



*Licenciatura en Enfermería*  
Facultad de Enfermería

PLAN ESTRATÉGICO DE INVESTIGACIÓN (PEI)  
PLAN OPERATIVO ANUAL (POA) 2019

**Facultad de Enfermería**

MANTA, SEPTIEMBRE, 2018

## ÍNDICE

### CONTENIDO

CONTENIDOS	Pág.
1. Introducción .....	1
2. Bases legales .....	2
3. Objetivos generales del Plan Estratégico de Investigación .....	5
4. Caracterización de la carrera .....	5
5. Claustro de profesores.....	6
5. Denominación de Dominio-Líneas-programa-Proyectos- Grupos.....	9
6. Estructura del Plan Estratégico de Investigación.....	10
7. Programas y proyectos de la carrera de enfermería.....	12
8. Formularios para la presentación de grupos de investigación.....	15
7. Anexos .....	79
8. Anexo 1: Estrategias de la carrera de enfermería en función del sistema de gestión de la ciencia y el cumplimiento del POA 2018 - 2020 .....	80
9. Anexo 2. Tríptico jornadas científica.....	87
Anexo 3: Fichas de profesores .....	88

## Plan Estratégico de Investigación (PEI) Carrera de Enfermería

1

### Introducción

El perfeccionamiento del *sistema de gestión de la ciencia* en la Universidad “Eloy Alfaro de Manabí”, y en particular en la carrera de Enfermería, constituyen un reto impostergable; toda vez que la sociedad ecuatoriana precisa de respuestas eficientes y eficaces, ante las acuciantes necesidades vinculadas al área de salud y bienestar, donde el rol del enfermero ocupa un escaño invaluable.

La responsabilidad de directivos, funcionarios, profesores y estudiantes, en función de la organización, planificación, desarrollo, control y evaluación de la actividad científica en la carrera, generadora de una mayor integración de los procesos sustantivos: docencia- investigación-vinculación; y de una cultura investigativa en general, con efecto multiplicador de impactos de la enfermería en la sociedad, se hace cada vez más evidente.

En tal sentido, se impone una mayor implicación y esfuerzo del binomio profesores- estudiantes en las actividades investigativas, que debe revertirse en resultados e impactos de programas, proyectos y tareas de investigación, con salida tanto al perfeccionamiento del currículo, como a la vinculación con la sociedad, en los distintos períodos y unidades de formación curricular, incluyendo las formas de titulación de la carrera.

Tales procederes, ajustados a los requerimientos del modelo educativo de la ULEAM, en el que se especifican los dominios científicos, tecnológicos y humanísticos que promueve la institución universitaria; se traducen en el fortalecimiento de la calidad del nivel profesional de los profesores y la formación integral de los estudiantes, así como en el cumplimiento exitoso de los indicadores evaluativos de calidad referidos a la gestión de la ciencia, según el modelo del CEAACES.

De aquí la necesidad de establecer el Plan estratégico de Investigación de la carrera de Enfermería, el cual se ajusta al Plan Estratégico de Desarrollo Institucional (PEDI), al plan institucional de investigación, a las normativas y reglamentos establecidos al efecto; y al nuevo rediseño curricular de la Carrera de Enfermería; aprobado por el CES.

## 2 Bases legales

El PEI de la Facultad de Enfermería, se sustentan en:

### **Constitución de la República del Ecuador.**

Art. 350.- El sistema de educación superior tiene como finalidad la formación académica y profesional con visión científica y humanista; la investigación científica y tecnológica; la innovación, promoción, desarrollo y difusión de los saberes y las culturas; la construcción de soluciones para los problemas del país, en relación con los objetivos del régimen de desarrollo.

Art. 351.- El sistema de educación superior estará articulado al sistema nacional de educación y al Plan Nacional de Desarrollo; la ley establecerá los mecanismos de coordinación del sistema de educación superior con la Función Ejecutiva. Este sistema se regirá por los principios de autonomía responsable, cogobierno, igualdad de oportunidades, calidad, pertinencia, integralidad, autodeterminación para la producción del pensamiento y conocimiento, en el marco del diálogo de saberes, pensamiento universal y producción científica tecnológica global.

### **Modelo Educativo de la ULEAM**

Como documento macro curricular de la Uleam, el Modelo Educativo permitirá la conducción teórico – metodológica de todos los procesos sustantivos universitarios, en particular la docencia, la investigación y la vinculación con la colectividad, estableciendo los lineamientos para el desarrollo exitoso del proceso de enseñanza-aprendizaje en cada carrera. El citado documento, aprobado por el máximo órgano académico institucional OCAS, parte por desde un profundo enfoque socio humanista, con apego en las teorías constructivista y de la complejidad sistémica, así como respaldada por una fuerte base epistémica de la diversidad, articulado con el pensamiento laico y plural de la Uleam.

El Modelo Educativo de la Uleam se ajusta a las principales tendencias y megatendencias de la Educación Superior; las demandas de planificación nacional y regional, y las fortalezas de la institución, de aquí que expone los seis dominios científicos, tecnológicos y humanísticos que lo caracterizan.

1. Inclusión, desarrollo y educabilidad
2. Economía social y solidaria para el buen vivir\*
3. Producción agroindustrial y marítima
4. Planificación y desarrollo urbanístico
5. Sociedad, trabajo y ciudadanía
6. Salud y bienestar humano

## Plan Estratégico de Desarrollo Institucional (PEDI)

El Plan Estratégico de Desarrollo Institucional estructura los principales objetivos estratégicos institucionales, por lo que a través de programas, proyectos y tareas; orienta el cumplimiento de la *visión* de la Uleam. Dentro de los objetivos estratégicos se destaca la implementación del sistema de gestión de la ciencia. En tal sentido, la Uleam incorpora los siguientes:

- Formar profesionales e investigadores competentes, éticos y solidarios, con orientación adecuada para el conocimiento de la realidad del cantón Manta, de la provincia de Manabí y del país, procurando dotarlos de un conocimiento holístico para su desempeño personal y profesional;
- Contribuir al desarrollo nacional, mediante la investigación científica, tecnológica y la innovación, formulando propuestas creativas y concretas de solución a los problemas fundamentales de la nación, que posibiliten la consecución de una sociedad en la que se garanticen los derechos humanos, en un ámbito de equidad, respeto y armonía social.

De este modo el PEDI de la Uleam constituye un mecanismo de respaldo y control a las principales estrategias para el desarrollo exitoso del sistema de gestión de la ciencia de la Carrera/Facultad.

### **Plan Institucional de Investigación 2016-2020 (marco normativo nacional)**

El Departamento Central de Investigaciones (DCI) incorpora nueve líneas de Investigación, ajustadas a las principales demandas sociales en el que se enmarca la universidad, las líneas son las siguientes:

1. Salud, Cultura Física y Servicios Sociales
2. Economía y Desarrollo Sustentable
3. Ecología, Medio Ambiente, y Sociedad
4. Educación, Formación de Profesionales
5. Biología, Ecología y Conservación de la flora y la fauna marina y terrestre
6. Comunicación, Informática, y Tecnología de la información y la comunicación
7. Ingeniería, Industria y Construcción para un desarrollo sustentable
8. Desarrollo e Innovación en el sector agropecuario
9. Valoración y Mantenimiento de la integridad de los Bienes Culturales de la Zona 4. Interculturalidad y Patrimonio Cultural

## **Normativa institucional de conformación, funciones y responsabilidades de las comisiones de investigación**

La normativa institucional relacionada con la conformación, funciones y responsabilidades de las comisiones de investigación; describe que la Comisión de investigación de la carrera constituye el órgano colectivo de dirección de la actividad investigativa a nivel de Carrera/Facultad, cuya esencia: la gestión de la ciencia, plantea el objetivo de generar el proceso de investigación científica a nivel de carreras y facultades; a partir del trabajo mancomunado del binomio profesores-estudiantes.

De este modo se expresa el cumplimiento de la participación activa de del personal académico de las Universidades y Escuelas Politécnicas en las distintas actividades (LOES: Art. 147). Por su parte el Reglamento del Escalafón para Docentes e Investigadores del Sistema de Educación Superior, norma las principales actividades de Investigación que deben asumir la Universidad en el Ecuador (Art. 7).

## **Rediseño curricular**

La carrera de Enfermería presenta el rediseño curricular aprobado por el CES; en el cual se estructura un nuevo modelo de investigación que responde a los principales problemas y demandas de la sociedad en lo que respecta al área de salud.

## **Problemas y necesidades presentes en el contexto de las áreas de salud**

1. Insuficiencias en la aplicación del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e intercultural (MAIS-FCI) que afecta la calidad y la cobertura de los servicios.
2. Falta de capacitación a la población referente a la aplicación de procedimientos de enfermería para cuidados en los distintos niveles de complejidad.
3. Insuficiente diagnóstico de situación alimentaria y nutricional de la población en riesgos de malnutrición y desórdenes alimenticios.
4. Déficit en la prestación de servicios y la capacidad de respuesta del personal de salud para la atención pertinente a las mujeres embarazadas y población infantil, con prioridad en el área rural y periférica de las ciudades.
5. Déficit de acciones integrales tendientes a la disminución de la morbi – mortalidad por enfermedades transmisibles y crónicas no transmisibles o degenerativas de alta prioridad.
6. Insuficiente participación social (integración de sectores) en el proceso de vigilancia y control epidemiológico en las comunidades.
7. Bajo nivel de acciones preventivas en salud mental (consumo de tabaco, alcohol, sustancias estupefacientes y psicotrópicas).
8. Presencia de enfermedades infectocontagiosas en los grupos menos favorecidos de la población, por limitada educación sanitaria, cultural, medioambiental.
9. Incremento de la tasa de accidentes de tránsito que provocan lesiones graves y muertes y el insuficiente conocimiento para el manejo del control emocional durante momentos críticos, de peligro, desastres, entre otros.
10. Insuficientes investigaciones con participación social, orientadas a la implementación de la medicina ancestral y alternativa con visión holística, en los servicios de salud pública y privada insertados en grupos de investigación a través de tareas, proyectos y programas en cada carrera

11. Bajo nivel de aplicación de programas multidisciplinarios con enfoque integrado e intercultural orientados a la reducción de la muerte materna y neonatal.
12. Insuficiente presentación y aplicación de programas de medicina preventiva en comunidades y grupos vulnerables de la población.
13. Manifestaciones de prejuicios, antivalores, incluso rechazo a grupos culturales y etnias que afectan la unidad y la convivencia de la población.
14. Escasos estudios sobre las manifestaciones de la población acerca de las tradiciones y manifestaciones culturales y étnicas de las regiones y geografía ecuatoriana, vinculadas al cuidado de la salud y a la concepción del ciclo vital humano.

✓ **Insuficiente infraestructura en la salud, como parte de los riesgos biológicos, físicos y Modelo de evaluación del CEAACES institucional y carreras**

Dentro de los criterios que se tienen en cuenta como respaldo al Plan Estratégico de Investigación de la carrera de Enfermería sobresale el modelo de evaluación perfeccionado del CEAACES, en el que se exponen distintos criterios y estándares de obligado cumplimiento; por cuanto se requiere la atención de toda la comunidad universitaria en el cumplimiento de dichos indicadores. De este modo se esclarecen los resultados concretos que serán incorporados en el POA de la carrera y a su vez en el PEI

3

Objetivo general del Plan Estratégico de Investigación la carrera

Garantizar la planificación, desarrollo, control y evaluación continua de los procesos de gestión de la ciencia en la Facultad de Enfermería, que promueva la integración de los procesos sustantivos: docencia- investigación-vinculación; traducido en el fortalecimiento de la calidad del nivel profesional de los profesores y la formación integral de los estudiantes, en correspondencia con los indicadores evaluativos de calidad, según el modelo del CEAACES, con la participación activa del claustro de profesores y los estudiantes; como respaldo a las principales necesidades y demandas sociales, y el desarrollo prospectivo de la carrera de Enfermería y otras carreras.

## CLAUSTRO DE PROFESORES

**Fuente: Coordinación de  
Carrera de Enfermería  
Periodo Académico 2018 (1)**

N°	Apellidos y Nombres	Titular			Contrato Ocasional	Tiempo de dedicación			Ph D	Master	Magister	Especialista	Diplomado
		Auxiliar	Agregado	Principal		Tiempo completo	Medio tiempo	Tiempo parcial					
1	Aguaiza Tenelema Danny Galindo				X	X					X		
2	Basurto Zambrano Xavier Alberto				X	X					X		
3	Bello Carrasco Lourdes Maribel					X					X		
4	Chávez Vélez Fanny Mirian					X							
5	Figueroa Cañarte Fátima Monserrate	X				X					X		
6	García Delgado Estelia Laurentina					X					X		
7	García Pena Marilin				X	X						X	
8	Pérez Iribar Giorver			X		X			X				
9	González Kadashinskaia Galina Orlandovna				X	X				X		X	
10	Guaranguay Chaves Carmen Hermencia	X				X					X		X
11	Fleitas Gutiérrez Daylin		X			X					X		
12	Loor Vega Miriam Patricia	X				X					X		
13	Sornoza Pin Alba Amarilis										X		
14	Castillo Chávez Karol Denisse												
15	Fernández Mendoza Darwin Marcelo				X	X					X		
16	Vaca Flores Isabel Cumanda												
17	Moreira Delgado Mónica Katerine												
18	Toala Castro Ursinio Tomas												
19	Cedeño Delgado Gladys												
20	Moreno Cobos María de los Ángeles												
21	Núñez Peña Carlos Rafael			X		X			X				
22	Pico Benítez Sonia Albertina	X				X					X		
23	Pico Pico Ángela Lourdes				X	X							
24	Quijije Ortega María Augusta	X				X					X		
25	Rezabala Villao Jesús Yubagni			X		X			X				
26	Riofrío Machado María Inés	X				X					X		
27	Rivera Pico Naysi Maribel				X	X							
28	Sabando Mera Magaly Victoria			X		X					X	X	X
29	Sánchez Choez Lilia Magdalena			X		X					X		
30	Santos Álvarez Mirian del Rocío	X				X					X		

### Consideraciones importantes del **claustró de profesores:**

- La Carrera de Enfermería cuenta con un total de 31 profesores, de los cuales 18 son titulares.
- Dentro de las categorías de los profesores sobresalen: seis principales, un agregado, nueve auxiliares.
- Al momento nueve docentes por contratos ocasionales
- De un total de 31 profesores, tres tienen hasta el momento título de Doctores en Ciencias; equivalentes a PhD; 28 son Magister, tres son especialistas y uno sin el cuarto nivel.
- Un total de 31 profesores de la carrera se encuentran en formación doctoral 13 (PhD), y una docente especialista esta en culminación de grado magister.

### Consideraciones importantes de **Estudiantes 2018 ( 1 ) :**

- La carrera cuenta con un total de 678 estudiantes.
- De primero a sexto periodo académico están matriculados 421 estudiantes.
- De séptimo a noveno periodo académico 257 existen estudiantes.

### Consideraciones importantes de **Proyectos:**

- La carrera cuenta con programas y proyectos aprobados en el 2018

### Programas y proyectos propuestos (**nuevos**)

- La carrera presenta propuesta concreta de dos programas, uno dirigido hacia el objeto de estudio de la enfermería: *“Promoción de salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación del ser humano”*, y un segundo programa dirigido hacia: *“La formación continua en profesionales de la enfermería y la sociedad”*.

**5. Denominación de: Dominio - Líneas – Programas - Proyectos - Tareas**

N°	Dominio	Línea de Investigación	Programa	Proyecto	Nombre del Grupo	Periodo
	N°6 SALUD Y BIENESTAR HUMANO	N°1 Salud, Cultura Física y Servicios Sociales	PROMOCIÓN DE SALUD, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES, CURACIÓN Y REHABILITACIÓN DEL SER HUMANO	La alimentación, el ejercicio físico y la rehabilitación de la persona.	Alimentación, ejercicio físico y rehabilitación	2019
				Estudio de las enfermedades crónicas degenerativas e infectocontagiosas en la población.	Enfermedades crónicas degenerativas e infectocontagiosas	
				Atención psicológica y sociofamiliar a la persona, familia y comunidad.	Atención psicológica y sociofamiliar a la persona.	
	N°1 INCLUSIÓN, DESARROLLO Y EDUCABILIDAD A	N°1 Salud, Cultura Física y Servicios Sociales  N°4. Educación y formación profesional	LA FORMACIÓN Y EDUCACIÓN CONTINUA EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y LA SOCIEDAD	Conductas disruptivas y el aprendizaje de enfermería en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.	Conductas disruptivas y aprendizaje de enfermería	2019
				Educación y gestión de desechos sólidos comunes en beneficio de una salubridad ambiental y darle un valor agregado con emprendimiento en el sector Miraflores.	Educación y gestión de desechos sólidos comunes	
				Competencias del profesional de enfermería y su relación con el perfil de egreso.	Competencias del profesional de enfermería	

6

## Estructura del PEI de la Carrera de Enfermería

No.	Indicador	Ref.	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020	
1	Programas Número de programas por carreras-facultad por dominios académicos de la ULEAM aplicados en las áreas de conocimientos con aporte al desarrollo de la zona 4.		2	2		
2	Proyectos Número de proyectos de investigación aprobados.		6	6		
3		Número de grupos de investigación por programas y proyectos, conformados por profesores y estudiantes.	6	6		
4		Plan de difusión de los programas y proyectos.	1	1		
5	Número de profesores vinculados a programas y proyectos / por ciento que representa del total a TC).	31	22	22	39	
6	Proyectos Número de estudiantes incorporados de forma extracurricular (en formación, vinculados a programas y proyectos / por ciento que representa del total ingresados).	421	57	120		
7		Número de estudiantes en procesos de titulación vinculados a programas y proyectos / por ciento que representa del total en titulación).	257	43	86	
8		Impactos de los resultados de programas y proyectos en la práctica social.				
9	P Producción científica en revistas de impacto mundial (Número de artículos publicados o aceptados en revistas que forman parte de las bases de datos SCIMAGO o ISI Web of Knowledge).	20,4	3	8	9	
10		Profesores autores que tienen producción científica en revistas de impacto mundial que forman parte de las bases de datos SCIMAGO o ISI Web of Knowledge) / número de profesores a tiempo	11	3	4	4

		completo por carrera)				
11		Producción científica en revistas de impacto regional (número de artículos publicados o aceptados que forman parte de las bases de datos Latindex (catálogo), Scielo, Lylax, Redalyc, Ebesco, Proquest, Jstor, OAJI) / número de profesores a tiempo completo por carrera)	28	7	10	11
12		Producción de obras: obras literarias, libros científicos u otras obras relevantes (número de libros o capítulos publicados con revisión par/ número de profesores a tiempo completo por carrera)	20	5	6	9
13	Eventos	Ponencias presentadas a eventos y congresos nacionales e internacionales (número de ponencias presentadas en eventos 2018 con memorias con ISBN / número de profesores tiempo completo por carreras)	20	20	20	
14		Eventos científicos organizados por las carreras-facultad. (número total de eventos de la carrera desarrollados en 2018)	2	1	1	
15	Otros	Participación en redes nacionales e internacionales.	1	1	1	
16		Número de presentaciones de resultados de las investigaciones de profesores que cursan estudios de PhD en universidades nacionales y extranjeras, vinculados a los programas y proyectos de la carrera- facultad.	13	15	13	
17		Profesores acreditados como investigadores (número de profesores acreditados como investigadores/ número de profesores de la carreras-facultad x 100)	11	4	2	
18		Protección de resultados (número total de registros de propiedad intelectual y patentes institucionales aprobados por Instituto Ecuatoriano de Propiedad Intelectual (IEPI)	100%	15		
19		Profesores y estudiantes beneficiados con el programa de incentivos.	Estud. (24,96%)	175	200	
			Prof. (38,46%)	15	15	

## PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

### Programa No1.

1. CARRERA:

ENFERMERÍA

2 FACULTAD:

ENFERMERÍA

3. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

PROMOCIÓN DE SALUD, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES, CURACIÓN Y REHABILITACIÓN DEL SER HUMANO

4. OBJETIVO DEL PROGRAMA:

Elevar la cultura del cuidado y la prolongación de una vida socialmente activa en la población de distintos grupos etarios que asisten a centros de salud en la zona 4 (Manabí – Santo Domingo de los Tsáchilas), a partir de estrategias inter, multi y transdisciplinarias de promoción, prevención, intervención y rehabilitación de salud, que estimulen la práctica de ejercicios físicos, alimentación saludable, control médico y psicológico sistemático y atención socio familiar; con un nuevo talante de coparticipación activa de estudiantes, profesores, especialistas y demás actores, en la solución de problemas de salud que afectan a la sociedad.

5. INTEGRACIÓN A LAS LÍNEAS INSTITUCIONALES DE INVESTIGACIÓN:

El programa de investigación, el cual se expresa a partir de un enfoque inter, multi y transdisciplinar, con participación de varias carreras y facultades de la ULEAM y otras IES, se integra al dominio: Salud y bienestar humano del Modelo Educativo de la ULEAM, así como a la línea institucional de investigación  
N°.1: Salud, Cultura Física y Servicios Sociales.

**IMPACTOS ESPERADOS:** Describa los resultados e impacto científico-académico (enfoque prospectivo de la carrera) en la integración de los procesos sustantivos y en la práctica social.

El alcance del programa (preliminarmente) es local, pues será enfocado hacia el mejoramiento del nivel de vida de la población mantense.

Los principales impactos se centran en:

1. Cambio favorable de conducta y el quehacer diario de grupos gerontológicos y su familia, a partir de una nueva orientación cultural hacia la práctica regulada y sistemática de ejercicios físicos; como garantía de buen nivel de vida y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles.
2. Creación de nuevos espacios para personas de edad adulta mayor, con la atención prioritaria de grupos multidisciplinarios conformados por profesores, estudiantes y otros especialistas de la ULEAM y entidades de salud en Manta.
3. Elevación de la cultura alimentaria en la familia y personas de edad adulta mayor, a partir de la modificación de patrones de alimentación, basado en los productos naturales y otros históricamente consumidos, lo cual debe elevar el nivel de vida de la población estudiada.
4. Identificación de perfiles hematológicos, marcadores neurológicos y psicomotrices de la edad adulta mayor, desde una implicación integradora de programas de ejercicios, alimentario y de control médico para la población, lo cual se revertirán en un mayor control científico sistemático y de atención a la salud, así como la prevención de complicaciones de enfermedades prevalentes en los grupos gerontológicos objetos de estudio.
5. Elevación del cuidado y atención sociofamiliar a los grupos gerontológicos, que promueva el acercamiento de estas personas, a partir de una mayor inclusión en el ambiente laboral y sociofamiliar; que debe repercutir en una mayor estabilidad emocional y autoestima de los miembros, así como el incremento de espacios de comunicación intra y extra familiar.

Desde esta perspectiva, y a tenor de las contribuciones teóricas y prácticas de los distintos proyectos y actividades que

conforman el programa de investigación, el perfeccionamiento y diversificación de los servicios de salud de la población, así como al acercamiento a las bases epistemológicas, antropológicas, sociopsicológicas, biológicas, comunicacionales relacionadas con el complejo proceso de atención de enfermería en los distintos ciclos etarios; criterio que deberá revertirse en aportaciones a nuevas redes de conocimientos y asignaturas incorporadas en los actuales y futuros currículos en carreras tales como: Enfermería, Ciencias Médicas, Psicología, Cultura Física, Ciencias Comunicacionales, entre otras.

## 6. PROYECTOS ADSCRITOS AL PROGRAMA:

Enumere los proyectos desarrollados en el marco del programa y describa brevemente sus objetivos, alcance e impactos.

Los proyectos adscritos al programa son los siguientes:

1. Alimentación, ejercicio físico y rehabilitación de la persona.
2. Estudio de las enfermedades crónicas degenerativas e infectocontagiosas en la población.
3. Atención psicológica y socio-familiar a la persona, familia y comunidad.

## 7. PROFESORES Y PROFESIONALES EN EL PROGRAMA

Enliste los profesores, investigadores y profesionales adscritos al programa con su respectiva filiación de Carrera-Facultad. En este apartado se debe incluir el componente de profesores en proceso de titulación de maestría y doctorado adscritos al programa. El líder del programa debe ser líder de uno de los proyectos.

No	NOMBRE COMPLETO	Carrera/ Facultad	Entidad a la que pertenece	Titulación de PhD	
				Titulación	En proceso
1	Núñez Peña Carlos Rafael	Enfermería	Uleam	PhD	-
2	García Delgado Estelia Laurentina	Enfermería	Uleam	Mgs	-
3	Pérez Iribar Giorver	Enfermería	Uleam	PhD	-
4	Aguaiza Tenelema Danny Galindo	Enfermería	Uleam	Mgs	
5	Santos Álvarez Mirian del Rocío	Enfermería	Uleam	Mgs	X
6	Bello Carrasco Lourdes Maribel	Enfermería	Uleam	Mgs	X
7	Pico Pico Ángela Lourdes	Enfermería	Uleam	Mgs	X
8	Zambrano Cornejo Dolores Trinidad	Enfermería	Uleam	Mgs	X
9	González Kadashinskaia Galina Orlandovna	Enfermería	Uleam	Mgs	X
10	Loor Vega Miryam Patricia	Enfermería	Uleam	Mgs	X
11	Figueroa Cañarte Fátima Monserrate	Enfermería	Uleam	Mgs	X
12	Quijije Ortega María Augusta	Enfermería	Uleam	Mgs	X
13	García Pena Marilyn	Enfermería	Uleam	Esp.	X
14	Riofrío Machado María Inés	Enfermería	Uleam	Mgs	

## 8. ESTUDIANTES

Determine el número de estudiantes adscritos al programa (indicar semestre). En este apartado se deberá sustentar cómo el programa propuesto aporta al componente de formación y titulación estudiantil. (Ver listado en anexo)

**10. PROYECCIÓN DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA E INTEGRACIÓN DE LOS PROCESOS SUSTANTIVOS DOCENCIA-INVESTIGACIÓN-VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD.**

Caracterice cómo la producción científica proyectada sirve de base para la integración de los procesos sustantivos.

11.

La producción científica se orienta hacia la consolidación del impactotanto en la academia como en la vinculación con la comunidad. En la carrera se cuenta con una estrategia dirigida hacia la orientación de resultados e impactos hacia la academia; expresada en ciencias y asignaturas concretas; así como hacia la promoción de impactos en la comunidad, particularmente de la zona 4 del Ecuador.

Los artículos científicos, que serán fruto de las investigaciones; propenderán aportes teóricos, metodológicos y de aplicación práctica en distintas ciencias y ramas especiales de conocimientos, que beneficiarán el enfoque prospectivo de la carrera.

**12 FORMACIÓN DE REDES DE INVESTIGACIÓN E INTER-MULTI-TRANSDISCIPLINARIDAD DEL PROGRAMA.**

Explique brevemente los aspectos de interrelación disciplinar del programa, traducidos como colaboración con profesores e investigadores de otras unidades académicas e instituciones de educación superior y científicas ecuatorianas y extranjeras.

El programa posee un grupo de aspectos en distintas materias y ciencias que brindan la posibilidad de una adecuada interrelación disciplinar, lo cual se proyecta hacia el perfeccionamiento de la colaboración con profesores e investigadores de otras unidades académicas e instituciones de educación superior y científicas ecuatorianas y extranjeras. Del mismo modo que se garantizarán al menos una red de carácter nacional.

1 UNESUM

**13. TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.**

Duración del Programa en meses

El programa “Promoción de salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación del ser humano” tendrá una duración de 36 meses, a partir de la fecha de aprobación.

**14 FINANCIAMIENTO DEL PROGRAMA**

Presupuesto total de financiamiento del

programa 80.000,00 dólares americanos

<b>UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ</b>			
<b>CONVOCATORIA GESTIÓN DE LA CIENCIA 2018</b>			
<b>FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>			
<b>CARRERA/FACULTAD: Enfermería</b>			
<b>1.- DATOS GENERALES</b>			
<b>Título del proyecto de Investigación:</b>		<b>Tipología del Proyecto de Investigación</b>	
Alimentación, ejercicio físico y rehabilitación de la persona.		Investigación Básica	
		Investigación Aplicada	X
		Desarrollo Tecnológico	
<b>ÁREAS DE CONOCIMIENTO</b>			
X	Ciencias de la Vida y Salud		
	Ciencias Sociales		
	Ciencias Exactas		
	Ciencias Técnicas		
<b>Duración del Proyecto (en meses)</b>		<b>36 MESES</b>	
<b>Fecha de Inicio:</b>	Enero 2018	<b>Fecha de terminación (estimada):</b>	Diciembre 2021
<b>Financiamiento:</b>			
<b>Monto Total \$USD:</b>	\$ 25.000		<b>Financiamiento Externo:</b>
<b>Estado del Proyecto de Investigación:</b>	<b>Propuesta Nueva</b>	X	<b>Unidad Responsable de ejecución (Facultad, Extensión, Campus):</b>
	<b>Propuesta de Continuación</b>		

<b>2.- OBJETIVO GENERAL</b>
Aplicar programas y estrategias educativas y de intervención comunitarias dirigidas a la promoción de hábitos alimentarios saludables, la práctica regulada y sistemática de ejercicios físicos y la rehabilitación de personas; tendiente a mejoras en la calidad de vida de la población estudiada.
<b>3.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>
<b>Objetivos específicos:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Aplicar una estrategia educativa relacionada con la alimentación y el ejercicio físico en grupos gerontológicos que favorezcan la adopción de hábitos alimentarios saludables y la práctica de ejercicios físicos sistemáticos, tendiente a la disminución de los índices de morbilidad en la población investigada.</li><li>2. Desarrollar una estrategia educativa para embarazadas, en función de una cultura nutricional, que favorezca la prevención de anemia e hipertensión arterial y garantice una mejor calidad de vida.</li><li>3. Aplicar un programa de ejercicios físicos y recreación a grupos gerontológicos que asisten a centros ambulatorios en Manta, que contribuya a la mejora de indicadores físicos y psicosociales de la salud de la población estudiada.</li></ol>
<b>4.- HIPÓTESIS PRINCIPAL</b>
La aplicación de estrategias y programas de intervención comunitaria, relacionadas con la educación alimentaria y la práctica del ejercicio físico en grupos gerontológicos; debe disminuir los índices de morbilidad en la población estudiada.
<b>5.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO</b>
Exponer de manera concreta el problema científico que el proyecto busca resolver. La descripción del proyecto debe ser concisa y responder a preguntas tales como: ¿cuál es el problema?, ¿por qué es importante investigar sobre el tema?, ¿qué se conoce al respecto hasta ahora?, ¿cómo lo va a hacer?, ¿cuáles son los resultados esperados? Se proponen los siguientes apartados para mejora la exposición de esta sección (ignorar aquellos que no apliquen)

## 1. Introducción

La necesidad de atención a la salud de la ciudadanía constituye una máxima en los programas políticos y de desarrollo social de distintos gobiernos y países en desarrollo y del primer mundo. A pesar de ello, no siempre la intensidad se corresponde con los indicadores de morbimortalidad, inclusive en enfermedades prevenibles. Ello indica, la necesidad de continuar abogando por estudios multidisciplinarios que consoliden, desde distintas ciencias y ramas, aportes e impactos en la salud de la población.

Los países en desarrollo carecen de atención de calidad a distintos sectores vulnerables de la sociedad, en los que la insuficiente nutrición, los hábitos y tradiciones culturales, relacionadas con los patrones de consumo en distintas zonas geográficas, muchas veces alejadas de las ciudades; atentan contra la calidad nutricional de los pobladores. Si a ello se suma la obesidad y el sedentarismo; a partir de un inadecuado uso del tiempo libre; y la renuencia a la práctica de ejercicios físicos organizados y sistemáticos; puede justificarse la presencia de enfermedades inmunoprevenibles, que desde a partir de estrategias científicas comunitarias, con más o menos recursos en algunos casos; puede contribuir a la mejora de los indicadores de salud de la población.

El Ecuador, reconocido internacionalmente por sus ricos recursos hidráulicos, minerales, marítimos y agropecuarios, entre otros; y a pesar de esfuerzos gubernamentales; no queda exento del tema de malnutrición

y presencia de enfermedades inmunoprevenibles en buena parte de la población; particularmente en grupos tradicionalmente desfavorecidos y vulnerables tales como: niñez, embarazadas y los grupos gerontológicos. Factores antropológicos vinculados a fenómenos etnográficos, geográficos y culturales, que históricamente han condicionado los estilos de vida de la población en las zonas costeras ecuatoriana, sobresalen según estudios recientes (Gema Alexandra, 2017), como factores prevalentes en los problemas de malnutrición en los distintos grupos etarios. Es característico en la población de la zona 4 (Manabí-Santo Domingo de los Tsáchilas), el empleo excesivo de productos grasos; principalmente en carnes ricas en colesterol; así como el consumo de carbohidratos y azúcares en los alimentos.

La alimentación es un proceso voluntario donde juegan un papel importante factores como, económicos religiosos, hábitos, tabúes, ideas relativas para la selección conservación preparación y consumo de alimentos. Las necesidades de identificar la cultura alimentaria en grupos gerontológicos es responsabilidad de la persona, familia y comunidad, o sea; parte de un problema social; de ahí la importancia de realizar estudios de investigación donde se profundicen los problemas de grupos considerado vulnerables, por ende, identificar los factores que desencadenan en distintos problemas de salud y deterioro de la vida de la población.

De hecho, la obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, el cáncer, enfermedades dentales, y la osteoporosis; son algunas de las enfermedades crónicas relacionadas con la alimentación, las cuales deben ser asumidas como retos de estudio y tratamiento, criterio que expresa la necesidad del proyecto propuesto, pues tales enfermedades sobresalen como la primera causa de muerte en el mundo.

El ejercicio físico por su parte; es una de las actividades humanas de mayor trascendencia en el estado de salud general de la persona; a partir del gasto kilo calórico que ello impone al organismo en detrimento de los altos niveles de kilocalorías suministradas por los pobladores en su desmedida cultura nutricional, como fue planteado en párrafos anteriores.

En tal caso; estudios han demostrado que la práctica regulada y sistemática de ejercicios físicos contribuye de manera notable al funcionamiento adecuado de órganos y sistemas; incluyendo el Sistema Nervioso, tanto central como periférico. De igual modo, el ejercicio físico estimula el funcionamiento del sistema ostiomioarticular de la persona, incluyendo el músculo cardíaco; lo que indica un mejoramiento de los sistemas cardiorrespiratorio y cardiovascular, el sistema circulatorio; además de los beneficios referidos a la estabilidad emocional y otros psicológicos, entre otros.

Teniendo en cuenta que la población de la zona 4, en particular embarazadas y grupos gerontológicos no se destaca por la asistencia sistemática y regulada a la práctica de ejercicios físicos y recreativos, unido al criterio de las limitaciones con el proceso de nutrición; es que el proyecto *“La alimentación, el ejercicio físico y la rehabilitación de la persona”* cobra gran interés y necesidad de realización por la universidad laica Eloy Alfaro de Manabí.

### **Marco Teórico**

Las investigaciones científicas han demostrado que, en la modernidad, a raíz de los avances tecnológicos “...la forma de vida – de la ciudadanía - tiende a ser cada vez más sedentaria, tanto en el trabajo como en el tiempo libre, sustituyéndose la actividad física por horas dedicadas a actividades relacionadas con las TIC ...” (Gobierno de Aragón. Promoción de Alimentación y actividad física en Aragón, 2013).

La Estrategia Mundial de la OMS sobre régimen alimentario, actividad física y salud se deja explícito que “...las enfermedades no transmisibles (ENT), entre las que se incluyen las enfermedades cardiovasculares (ECV), la diabetes, la obesidad, ciertos tipos de cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas, son responsables del 60% de los 58 millones de muertes anuales, lo que significa que, en 2005, 35 millones de personas perdieron la vida en el mundo debido a estas enfermedades (1).

El 80% de los casos de enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares y diabetes de tipo 2, y el 40% de los casos de cáncer, pueden prevenirse mediante intervenciones poco costosas y rentables (1). Hay pruebas científicas sólidas de que una alimentación saludable y una actividad física suficiente son elementos clave en la prevención de las ENT y sus factores de riesgo (8).

### **Preguntas de Investigación**

- ¿Cuál es el comportamiento del estado nutricional de la población de la zona 4 sometida al estudio; en correspondencia con los factores prevalentes de enfermedades inmunoprevenibles que afectan la calidad de vida?
- ¿Cómo elevar la calidad de vida de las embarazadas con presencia de factores prevalentes de anemia e hipertensión arterial?
- ¿Cómo elevar la cultura participativa de la población hacia la práctica sistemática de ejercicios físicos y recreativos en función de la promoción de salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación de las personas?
- ¿Cuáles son las necesidades actuales de la población estudiada en relación a la rehabilitación neuromotora?

## Justificación

Abordar el estudio y tratamiento al tema de la salud desde La Estrategia Mundial de la OMS sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud (DPAS) fue adoptada por la 57ª Asamblea Mundial de la Salud el 22 de mayo de 2004 (9).

La Resolución de la Asamblea Mundial de la Salud por la que se aprueba la DPAS (WHA57.17) insta a los Estados Miembros «a que fortalezcan las estructuras existentes, o establezcan otras nuevas, para aplicar la estrategia por conducto del sector de la salud y otros sectores pertinentes, para vigilar y evaluar su eficacia, y para orientar la inversión y la gestión de los recursos a fin de reducir la prevalencia de las enfermedades no transmisibles y los riesgos relacionados con los regímenes alimentarios poco sanos y la falta de actividad física» y «a que definan con ese fin, teniendo en cuenta las circunstancias

nacionales: [...] (d) un proceso mensurable e indicadores de resultado que permitan vigilar y evaluar con exactitud

las medidas adoptadas y reaccionar con rapidez ante las necesidades que se determinen [...]».

Por otra parte, la DPAS insta a la OMS a «establecer un sistema de vigilancia y preparar indicadores en materia de hábitos alimentarios y modalidades de actividad física».

## Metodología

### Diseño del Estudio

EL diseño que será empleado es de tipo mixto (cualitativo cuantitativo. Sujetos y Tamaño de la Muestra. La población del estudio estará integrada por el 100% de la población de personas adulta (desde 40 hasta 60 años de edad) y adulta mayor (60 o más años de edad), que en el momento de la aplicación de instrumentos se encuentren asistiendo en los centros de salud NO. XXXXX del municipio Manta en la provincia de Manabí.

Los resultados del censo 2014 serán empleados para la formación del marco muestral del estudio. Diseño muestral:

Al contar con información detallada, actualizada y confiable relacionada con la localización geográfica de los centros de salud en Manta en los cuales se desarrollará el estudio; en particular la población que será objeto de estudio, se aplicará el muestreo estratificado, por cuanto serán definido cuatro subgrupos (mujeres con menos de 60 años, hombres con menos de 60 años, mujeres con más de 60 años y hombres con más de 60 años de edad).

Tamaño de la muestra En la determinación del tamaño de la muestra representativa ( $n = 601$ ) será considerada

que la proporción ( $p$ ) es el principal parámetro que habrá de estimarse y que se trabajará con el 95% de confianza ( $\alpha = .05$ ). Por otra parte, el límite de error de estimación será de  $.04 (\pm 4\%)$  empleando el enfoque ( $p =$

$\frac{1}{2}$ ). De la muestra representativa se extraerán las cuatro sub muestras, estableciendo el criterio de mujeres con menos de 60 años, hombres con menos de 60 años, mujeres con más de 60 años y hombres con más de 60 años de edad.

### Definición de Variables

**Variables independientes:** estrategias y programas de intervención comunitaria

- Estrategias y programas de intervención comunitaria
- Alimentación de la persona
- Ejercicio físico programado y sistemático
- Rehabilitación motora

**Variables dependientes:**

- Indicadores de salud de la persona
- Enfermedades crónico degenerativas prevenibles

- Índice de morbimortalidad

### **Manejo de Datos**

Clásicamente, la estadística abarca dos grandes etapas: la descriptiva y la inferencial.

El análisis descriptivo permitirá el resumen de los datos, (de acuerdo a los elementos de información, o sea; de las medidas descriptivas que caractericen la totalidad de dichos datos. De igual modo el análisis descriptivo facilitará la consecución de conclusiones del conjunto de datos, por lo que mediante tablas de frecuencia se podrá conocer el número de veces —en valores absolutos (N)— y los porcentajes —en valores relativos (%), entre otros criterios que los sujetos expresen.

A partir del análisis inferencial (conjunto de técnicas utilizado para obtener conclusiones que sobrepasan los límites del conocimiento aportado por los datos), se logrará información adecuada acerca de un colectivo; a través de procedimientos metódicos del manejo de datos de la muestra.

También se procederá desde bases estadísticas, al establecimiento del grado de significación del contraste de la prueba de chi-cuadrada ( $X^2$ ) entre variables, mediante tablas de contingencias. Las tablas de contingencias muestran la frecuencia (N) y los porcentajes (%) de las respuestas, distribuyéndolas en función de las variables asociadas.

#### **o Análisis estadístico**

El análisis de datos se aplicará a partir del tratamiento estadístico a los datos arrojados por la información que brinden los métodos y técnicas aplicadas. Los procedimientos estadísticos permitirán la reducción, resumen y descripción de datos cuánticos obtenidos con los métodos y técnicas aplicadas. Tales datos serán analizados a partir de la aplicación del paquete estadístico SPSS versión 22.0. Para asegurar la fidelidad de los datos, el 10% de todos los datos serán revisados en dos oportunidades por investigadores distintos.

- **Consideraciones Éticas**

Para el cumplimiento de los objetivos del PEI se tendrán en cuenta los principios éticos que rigen la investigación y el sistema de gestión de la ciencia en la ULEAM, estos son los siguientes:

- Protección de la persona y los diferentes grupos étnicos y socio culturales.
- Consentimiento informado y expreso.
- Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad.
- Responsabilidad, rigor científico y veracidad.
- Justicia y bien común.

Divulgación responsable de los resultados de la investigación

- Consentimiento informado y expreso.
- Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad.
- Responsabilidad, rigor científico y veracidad.
- Justicia y bien común.

Divulgación responsable de los resultados de la investigación.

- Respeto a la normativa nacional e internacional.

Todo investigador deberá:

- a) Actuar con responsabilidad, honestidad, rigurosidad científica y transparencia en todo el proceso de investigación.
- b) Liderar y potenciar las capacidades crítico-constructivas y desmitificar la creencia de que la investigación es para una élite intelectual.
- c) Promover la creación o participación de comunidades científicas comprometidas con el desarrollo humano, y de los territorios en diferentes ámbitos (local, nacional, regional e internacional).
- d) Contribuir a la formación de estudiantes y profesionales en el campo de la investigación.
  - Resultados Esperados
  - Identificación de los hábitos alimentarios de la población estudiada relacionados con las tres primeras causas de morbilidad en grupos gerontológicos.
  - Determinación de la correlación entre indicadores de estado nutricional, hipertensión arterial, anemia y la dieta de las embarazadas investigadas.
  - Incremento de la población estudiada a la práctica sistemática regulada de ejercicios físico y recreativos tendiente a mejoras en la salud general.

### Productos esperados

- Estrategias para elevar la cultura alimentaria, a partir de la modificación de patrones de alimentación, basado en los productos naturales y otros históricamente consumidos, para mejorar el nivel de vida a grupos gerontológicos.
- Estudios y seguimiento de patrones de consumo alimentario de grupos gerontológicos.
- Manual educativo para el soporte nutricional a grupos gerontológicos.
- Manual de ejercicios físico- recreativos persona adulta y adulta mayor.

### 6.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. American Academy of Family Physicians. (2010, Noviembre ). presión *familydoctor.org*. Retrieved from <https://es.familydoctor.org/monitoreo-de-la-arterial-en-el-hogar/>
2. Cardio Online. (2015). *Guía Práctica para pacientes hipertensos*. Retrieved from sitio web de Información Científica sobre Cardiología: [https://www.cardioonline.com.ar/media/73361427-6d48.../HTA\\_CONSEJOS.pdf](https://www.cardioonline.com.ar/media/73361427-6d48.../HTA_CONSEJOS.pdf)
3. Daniela Merchant Careaga, Miriam Sanchez. (2013, Abril 9). *Unitec/ blog*. Retrieved from <http://blogs.unitec.mx/salud-2/cuidados-alimenticios-en-una-persona-hipertensa>
4. Desalud. (2016, Julio 7). *desalud.net*. Retrieved Junio 28, 2017, from <https://www.desalud.net/diferencias-entre-la-tension-y-presion-arterial/>
5. Diet, nutrition and the prevention of chronic diseases. Report of a joint WHO/FAO expert consultation. Geneva, WorldHealth Organization, 2003 (WHO Technical ReportSeries, No. 916).
6. Dr. Ananya Mandal. (2014, Enero 14). *News Medical Life Sciences*. Retrieved Junio 29, 2017, from [http://www.news-medical.net/health/What-Causes-High-Blood-Pressure-\(Spanish\).aspx](http://www.news-medical.net/health/What-Causes-High-Blood-Pressure-(Spanish).aspx)
7. FAO. (2013). *Alimentacion y vida saludable*. Retrieved from sitio web de la Food and Agriculture Organization of the United Nations: <http://www.fao.org/docrep/013/am286s/am286s02.pdf>
8. Galárraga, M. (2014). *Determinación de la calidad de vida en pacientes con hipertension arterial mediante la aplicacion del instrumento (CHAL) en el subcentro de salud de San Juan durante el periodo Mayo-Junio de 2014*. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
9. Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health. Geneva, World Health Organization, 2004. 10.Preventing chronic diseases: a vital investment. Geneva, World Health Organization, 2005.

**7. RESUMEN EJECUTIVO:** Este es un breve análisis de los aspectos más importantes del proyecto. Incluye Introducción, objetivo general, métodos y resultados esperados

La necesidad de atención a la salud de la ciudadanía constituye una máxima en los programas políticos y de desarrollo social de distintos gobiernos y países en desarrollo y del primer mundo. A pesar de ello, no siempre la intensión se corresponde con los indicadores de morbimortalidad, inclusive en enfermedades prevenibles. Ello indica, la necesidad de continuar abogando por estudios multidisciplinarios que consoliden, desde distintas ciencias y ramas, aportes e impactos en la salud de la población. El objetivo del proyecto se orienta hacia el diseño y aplicación estrategias y programas de intervención comunitaria, dirigidos a la promoción de hábitos alimentarios saludables, la práctica regulada y sistemática de ejercicios físicos y la rehabilitación de personas; que contribuya a elevar la calidad de vida de la población estudiada. Se aplican métodos teóricos y empíricos tales como: observación, medición, pre-experimentación, así como las técnicas de entrevistas y encuesta. Será aplicada la consulta con expertos como parte de la validación de las propuestas. Con la aplicación consecuente del estudio, serán identificados los factores prevalentes que intervienen en las tres primeras causas de morbilidad de la población estudiada. De igual modo, se desarrollarán estrategias comunitarias de participación sistemática hacia la práctica regulada de ejercicios físicos, tendientes al mejoramiento del estado de salud general de las personas; la curación de enfermedades prevenibles y la rehabilitación motora en población caracterizada. Se emplean bibliografías actualizadas que permitirán un acercamiento epistemológico adecuado a los temas tratados, lo cual permitirá el impacto en las ciencias que intervienen en la formación de profesionales de la salud en la ULEAM.

## **8.- DESCRIBIR LOS IMPACTOS DE ACUERDO AL OBJETIVO DEL PROYECTO**

Principales impactos:

1. Elevación de la cultura en torno a los hábitos alimentarios saludables relacionados con enfermedades crónicas prevenibles; como garantía de un mejor nivel de vida de la población estudiada.
2. Mejora de indicadores de salud general de las personas investigadas, a partir de su asistencia sistemática y programada a la práctica de ejercicios físicos sistemáticos.
3. Mejora de habilidades, capacidades motoras y coordinativas de personas caracterizadas con limitaciones físico – motoras en la población estudiada.
4. Mejora de la oferta académica a los futuros profesionales de la salud (Enfermería, Medicina, Cultura Física) a partir de nuevos descubrimientos teóricos y prácticos relacionados con el objeto de estudio del proyecto de investigación.

**FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN.**
**1. CARRERA: ENFERMERÍA**

Nombre de la carrera proponente del grupo de investigación.

9.- BENEFICIARIOS DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO					
<b>Beneficiarios Directos</b>				<b>Beneficiarios Indirectos</b>	
<b>Empleo Directo</b>	Hombres			<b>Empleo Indirecto</b>	Hombres
	Mujeres				Mujeres
<b>% Insumos Nacionales</b>				<b>% Insumos Importados</b>	
10.- BENEFICIARIOS EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO (PLAZAS DE TRABAJO)					
<b>CALIFICADO</b>	<b>HOMBRES</b>			<b>NO CALIFICADO</b>	<b>HOMBRES</b>
	<b>MUJERES</b>				<b>MUJERES</b>
<b>TOTAL</b>					
GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA					

**2 FACULTAD**

ENFERMERÍA

**3 NOMBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

Alimentación, ejercicio físico y rehabilitación

**4 LÍDER DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

Carlos Rafael Núñez Peña

5.

**6 PROFESORES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

Carlos Rafael Núñez Peña  
Estelia Laurentina García  
Delgado Giorver Pérez Iríbar  
Danni Galindo Aguaiza  
Tenelema  
Dolores Trinidad Zambrano  
Cornejo Marilyn García Pena

## 7. ESTUDIANTES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN.

### **Estudiantes en etapa de titulación:**

- Barrio María Briones Cedeño
- Cindy Maricela Bravo Valencia
- Andy Rolando Cañarte Pazmiño
- Gema Magdalena Colom Tumbaco
- Jorge David Lema Moreira
- Jhon Henry Macay Pazmiño
- Jennifer Estefanía Mera Macías

### **Estudiante en actividad extracurricular:**

- Jorge Enrique Acebo Cedeño
- Tonny Javier Arteaga Bailón
- Paola Georgina López Anchundia
- Jazmin Lourdes Santana Marquez
- Xaviera Carolina Xaviera Carolina
- Cinthia Ivanna Vera Márquez
- Josselyn Estefania ZAMORA ZAMORA
- Michelle Andreina Saltos Romero
- Gema Lisseth Cevallos Palma
- Yerson Ezequiel Delgado Chavez
- Angelica Maria Mendoza Hernandez
- Robinson David Chamorro Cedeño
- Patricio Andres Acuña Soria
- Kennia Yadira Intriago Zamora

## 8. DESCRIPCIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN: PROBLEMÁTICA LOCAL O REGIONAL

Dentro de las principales problemáticas que se presentan como necesidades sociales a las cuales se orientan los resultados del proyecto, se incluyen:

- Insuficiencias en la aplicación del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e intercultural (MAIS-FCI) que afecta la calidad y la cobertura de los servicios.
- Falta de capacitación a la población referente a la aplicación de procedimientos de enfermería para cuidados en los distintos niveles de complejidad.
- Insuficiente diagnóstico de situación alimentaria y nutricional de la población en riesgos de malnutrición y desórdenes alimenticios.
- Elevados índices de obesidad y sedentarismo en la población, que afecta la calidad de vida.
- Insuficiente participación de la población en la práctica de ejercicios físicos. Falta de programas comunitarios orientados a la rehabilitación físico – motora de las personas.
- Debe estar alineado al proyecto, programa y línea de investigación de la Universidad.

**Proyecto N°2**

<b>UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ</b>			
<b>CONVOCATORIA GESTIÓN DE LA CIENCIA 2018</b>			
<b>FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>			
<b>CARRERA/FACULTAD: ENFERMERIA</b>			
<b>1.- DATOS GENERALES</b>			
<b>Título del proyecto de Investigación:</b>		<b>Tipología del Proyecto de Investigación</b>	
Estudio de las enfermedades crónicas degenerativas e infecciosas en la población		Investigación Básica	X
		Investigación Aplicada	
		Desarrollo Tecnológico	
<b>ÁREAS DE CONOCIMIENTO</b>			
X	Ciencias de la Vida y Salud		
	Ciencias Sociales		
	Ciencias Exactas		
	Ciencias Técnicas		
<b>Duración del Proyecto (en meses)</b>		<b>36 meses</b>	
<b>Fecha de Inicio:</b>	Diciembre 2017	<b>Fecha de terminación (estimada):</b>	Diciembre e 2020
<b>Financiamiento:</b>			
<b>Monto Total \$USD:</b>	\$ 8.000		<b>Financiamiento Externo:</b>
<b>Estado del Proyecto de Investigación:</b>	Propuesta Nueva	X	<b>Unidad Responsable de ejecución (Facultad, Extensión, Campus):</b>
	Propuesta de Continuación		
<b>2.- OBJETIVO GENERAL</b>			
<p>Aplicar estrategias y modelos de intervención de enfermería relacionados con las enfermedades crónicas degenerativas e infectocontagiosas, en grupos poblacionales que asisten a centros ambulatorios y hospitalarios en el periodo 2017 a 2020.</p>			

### 3.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Diseñar una estrategia de enfermería, basada en un modelo teórico – práctico para la promoción de una mayor cultura preventiva de personas que asisten a centros ambulatorios, sobre la Diabetes mellitus tipo 2, que les permita la disminución de factores de riesgos y el aumento del nivel de vida general
2. Establecer estrategias de prevención y control de la transmisión del Dengue y del Aedes Aegypti en zonas urbano marginales
3. Evaluar una estrategia de intervención de enfermería sustentada en el modelo teórico de Marjorie Gordon, a partir de resultados predictivos de riesgo de complicaciones posoperatorias
4. Diseñar una estrategia de intervención médica, sustentada en un modelo teórico – metodológico, orientada a la prevención de complicaciones de enfermedades crónica degenerativas que eleve la calidad de vida en grupos gerontológicos
5. Aplicar los cuidados de enfermería a las embarazadas adolescentes con factores de riesgo de hipertensión arterial en los centros ambulatorios

### 4.- HIPÓTESIS PRINCIPAL

La aplicación de estrategias y modelos de intervención de enfermería relacionada con las enfermedades crónicas degenerativas e infectocontagiosas, en grupos poblacionales que asisten centros ambulatorios y hospitalarios contribuye mejorar la salud de la población estudiada

### 5.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO

Una atención sanitaria con actividad en continuo crecimiento, influenciada por la interacción multidisciplinar entre los diferentes profesionales que participan en los procesos asistenciales y la gran especialización en la prestación de los cuidados, que unida a la gran exigencia de los usuarios posicionados como centro real del sistema sanitario, obligan a los profesionales y gestores del sistema de salud a ofrecer una práctica clínica de calidad. El proyecto propone establecer estrategias y modelos teórico prácticos para mejorar la calidad de vida de los usuarios, desde la perspectiva del autocuidado.

#### 1. Introducción

Las enfermedades crónico-degenerativas e infecciosas continúan siendo centro de atención de una buena parte de la comunidad científica internacional, los altos índices de morbimortalidad que se muestran en muchos países ha sido muestra de ello. Varios autores coinciden que la Diabetes Mellitus tipo II y la Hipertensión Arterial, sobresalen como las de mayor incidencia en las poblaciones y comunidad. En este caso Manabí lidera a nivel nacional en número de pacientes con respecto a esta afección, según estadísticas presentadas por Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. La dieta saludable, la actividad física regular, el mantenimiento de un peso corporal normal y la prevención de tabaquismo, entre otros; son puntales claves en la prevención del desarrollo de este tipo de afecciones, mejorando la calidad de vida de la población adulta económicamente activa.

Por otro parte pesar del esfuerzo en actividades de vigilancia epidemiológica que realiza el Ministerio de salud pública para disminuir las enfermedades infecciosas especialmente el virus del dengue en la actualidad sigue propagándose en especial en las provincias de Guayas, el Oro, los Ríos, Orellana y Manabí, según reporte de sive aleta del MSP en lo que va del año 2017 se reportan 98.60% casos de dengue sin signos de alarma, 1,3% casos de dengue con signos de alarma y 0.09% casos de dengue grave. Ciertamente es evidente los vacíos que existen en cuanto a estrategias, modelos y programas de intervención en salud que contribuyan a mejora el estilo de vida desde el autocuidado incluyendo prevención y promoción de salud. ¿Cómo elevar la cultura preventiva de la persona adulta con factores de riesgos de Diabetes Mellitus Tipo 2 que asisten a centros ambulatorios? ¿Cómo mejorar la atención en la prevención de enfermedades infectocontagiosas específicamente el dengue, que afecta el nivel de vida de la población urbano marginal? ¿Cómo mejorar la calidad del proceso asistencial de enfermería en el paciente pos operado de cirugía cardíaca en las unidades de cuidados intensivos? ¿Cómo prevenir complicaciones provenientes de enfermedades crónicas degenerativas en grupos gerontológicos que asisten a centros ambulatorios?

## **2. Objetivos específicos o tareas**

1. Determinar el estado actual de factores prevalentes y enfermedades presentes en la población muestral
2. Determinar el estado actual del nivel de cultura comunitaria relacionado con la promoción y prevención del Dengue en el Cantón Jaramijó, perteneciente a la provincia de Manabí Evaluar las competencias de enfermería en el manejo del paciente pos operado de cirugía cardíaca
3. Elaborar un modelo teórico- metodológico para la prevención de complicaciones de enfermedades crónica degenerativa de grupos gerontológicos
4. Diseñar el programa de prevención de hipertensión arterial en las gestantes adolescentes
5. Implementar el programa de prevención en relación con los factores de riesgos y los cuidados de enfermería de la hipertensión en las embarazadas adolescentes

## **3. Justificación**

La atención prioritaria y el respeto al ser humano es en Ecuador una ley máxima del gobierno, establecida en la Constitución de la República, incluido como parte de los objetivos esenciales del Plan Nacional del Buen Vivir, los cuales se orientan hacia la protección de la población ecuatoriana, en particular se expresan en:

- Objetivo número 2: Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial, en la diversidad,
- Objetivo número 3: Mejorar la calidad de vida de la población,
- Objetivo número 4: Fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía.

En el caso del Objetivo No.3 la carrera de enfermería, deberá ofrecer, a lo largo del currículo, tratamiento a los siguientes problemas:

- Insuficiencias en la aplicación del Modelo Integral de Salud (MAIS) que afecta la calidad y la cobertura de los servicios.
- Manifestaciones de prejuicios, antivalores, incluso rechazo a grupos culturales y etnias que afectan la unidad y la convivencia de la población.
- Falta de capacitación a la población referente a la aplicación de procedimientos de enfermería para cuidados en los distintos niveles de complejidad.
- Insuficiente participación social (integración de sectores) en el proceso de vigilancia y control epidemiológico en las comunidades.
- Incremento de la tasa de accidentes de tránsito que provocan lesiones graves y muertes.

Se enuncia el marco teórico a trabajar una vez aprobado el proyecto.

- Antecedentes históricos de las enfermedades degenerativas e infecciosas
- Aspectos teóricos sobre estrategias y modelos de prevención y control
- Consulta de las acciones preventivas desde la perspectiva de enfermería y de la epidemiología para mejorar la calidad de vida de los usuarios

Una de las edades más vulnerables a sufrir de enfermedades, muchas de carácter prevenibles; son las personas de la llamada tercera edad, las cuales se enfrentan al proceso lógico de envejecimiento, en el que se desarrollan enfermedades crónicas degenerativas que los afectan prolongar la calidad de vida de esta de manera que sean activos en su vida diaria.

### **Diseño Metodológico**

Se va trabajar con un diseño muestral probabilístico y no probabilístico, con una muestra coincidente con el universo de investigación en centro ambulatorios y hospitalarios de Manta y Jaramijó. Se aplicarán métodos del nivel teórico y empírico, tales como: analítico – sintético, inductivo - deductivo, histórico – lógico, modelación, así como la observación, entrevistas, encuestas, revisión documental, entre otros que incluyen los matemáticos – estadísticos; orientados a la consecución de los objetivos específicos del estudio.

Por otro lado, para algunas tareas se realizará la metodología basada en un estudio experimental específicamente cuasi experimento con seguimiento prospectivo; análisis como estudio de cohorte aplicando estadística inferencial con la prueba de Chi cuadrado; se considera a la población al estudio seleccionando a aquellas personas que no padezcan la enfermedad de diabetes tipo II , ya que es un estudio experimental basado en la prevención. Los cálculos para la obtención de la muestra han sido realizados con el programa EpiDat 3 y estadístico SPSS 20.

### **Definición de Variables:**

**Estrategia y modelos de intervención de enfermería: VI**

**Enfermedades infecciosas, Enfermedades crónicas degenerativas y salud de la población: VD.**

Para realizar la investigación se contará con recursos materiales y financieros que

permita el desarrollo de la investigación. Los recursos humanos serán seleccionados y capacitados, la investigación corresponderá a las líneas de investigación de la institución y a los programas y proyectos de la carrera.

### **15. Consideraciones éticas**

Se elabora un formulario para obtener el consentimiento informado donde se indican los objetivos de la investigación, el procedimiento de recolección muestral. Se requiere asesoría para la aprobación de documentos del Comité de Ética de la Universidad ya que la facultad de enfermería no cuenta con un comité estructurado.

### **16. Resultados esperados**

Se espera la elevación de la cultura comunitaria, en particular de las familias y las personas en relación a la actividad preventiva contra la Diabetes Mellitus tipo 2, y los factores condicionantes de riesgos que atentan contra la calidad de vida.

Disminución del índice de complicaciones de enfermedades crónico-degenerativas en personas de 35 a 65 años de edad propensos a contraer la Diabetes Mellitus Tipo 2.

Se espera que mediante la estrategia diseñada se logre que con la integración de los actores comunitarios se eleve la cultura preventiva y disminuya el nivel de vida del vector

### **Estrategia de difusión**

Participación de estudiantes y profesores e investigadores en jornadas científicas y congresos nacionales e internacionales, por otra parte, se provee la publicación de artículos científicos y libros.

La propuesta del anteproyecto de investigación orientado al proceso de formación doctoral en Ciencias de la Salud, se complementa con la línea de investigación Calidad de Gestión en Enfermería y se centra esencialmente en los resultados siguientes:

- Construcción de un modelo teórico metodológico de valoración de enfermería en el posoperatorio inmediato de cirugía cardíaca.
- Diseño e implementación de una estrategia metodológica de intervención de enfermería en el posoperatorio inmediato de cirugía cardíaca.
- Validación con criterio de experto el protocolo de enfermería para la atención a pacientes sometidos a cirugía cardíaca.

**6.- BIBLIOGRAFIA CONSULTADA**

1. OMS. Informe Mundial sobre la diabetes. Ginebra; 2016
2. Loncar CDMYD. PLOS / Medicine. [Online].; 2006 [cited 2017 Enero 28. Available from: <http://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.0030442#abstract2>
3. Cordova L. Watsappad. [Online].; 2016 [cited 2017 Enero 21. Available from: <https://www.watsappad.com/239632734-transici%C3%B3n-epidemiol%C3%B3gica-nutricional-en-el>.
4. Carmen Inga MR. [Online].; 2011 [cited 2017 Enero 28. Available from: <http://dspace.esepoch.edu.ec/bitstream/123456789/1235/1/34T00220.pdf>.
5. Consejería de Sanidad y Consumo. Prevención de la Obesidad y de la Diabetes Mellitus tipo 2. España: 2005.
6. Basso, J. (2016). Rev Med Urug.
7. Cabrera, R., Gomez de la Torre, A., & Bocanegra, A. (2016). Conocimientos, actitudes y practicas sobre el dengue en estudiantes de educación primaria. An Fac Med.
8. COMERCIO, E. (10 de 01 de 2017). control vectorial se intensificará. EL COMERCIO.
9. Delgado, D., Fernandez, F., Alvarado, G., Hernadez, P., & Chavez, D. (2016). Dengue y Chikungunya. refcale, 34-40.
10. Delgado, I. (2014). dengue. infomed tag archive ecuador.
11. Gonzales, L., Casanova, M., Alvarez, & Irene. (2016). efectivida de la intervención intensiva contra el aedes aegypti. ciencias medicas del Pinar del Rio.
12. Gonzales, m., & Casanova, M. (2016). efectividad de la intervencion intensiva contra el aedes aegypti. ciencias medicas de pinar del Rio.
13. González, R., & Sanchez, R. (2016). preservación de la salud humana ante la enfermedad por virus sika. revista Habanera de ciencias medicas.
14. Liborio, M., Tomisani, A., & Moyano, C. (2014). Estrategia de prevención de dengue. revista brasilera de epidemiología.
15. mesoamericana, P. (2014). estrategia mesoamericana para la prevención y control integrado del dengue.
16. MSP SIVE ALERTA, s. d. (2017). dengue.
17. Neira, M. (2013). enfermedades. centro de investigación de enfermedades infecciosas y crónicas.
18. Pizarro, R. (2001). La vulnerabilidad social desde America latina. Chile: CEPAL.
19. San Martín, J. L. (2015). epidemiologia del dengue y la respuesta de prevención y control. OMS/OPS.
20. Soto, R., Fernadez, E., Feranadez, & Avila, G. (2015). evaluación de un programa educativo sobre dengue y aedes aegypti focalizado en niños de escuela primaria. revista medica Hondureña.
21. Vilcarromero, S., & Wilma, C. (2015). Lecciones aprendidas en el control del Aedes Aegypti para afrontar el dengue en Iquitos Perú. REV PERU MED.
22. Carmona JV, Cirugía Cardíaca: Cuidados iniciales de enfermería en el ingreso en la unidad de cuidados intensivos. Rev.Cubana Enfermería v.18 n.1 Ciudad de la Habana ene-mar 2002. Versión On-Line ISSN 1561-2961.
23. Rodríguez R, Torrents A, García P, Ribera A, Permanyer C, Moradi M, et al. Cirugía cardíaca en el anciano. Rev Esp Cardiol 2002; 55:1159-68.
24. Just S, Tomasa TM, Marcos P, Bordejé L, Torrabadella P, Moltó HP, Moreno JA, Castro MA. Cirugía cardíaca en pacientes de edad avanzada. Med Intensiva. 2008; 32:59-64.
25. Hendren WG, Higgins TL. Immediate Postoperative Care of the Cardiac Surgery Patient. Sem Thorac Cardiovasc Med. 1991; 3: 3-12.
26. Alconero Camarero AR\*, Mendoza Ruiz O\*\*, García-Montesinos de la Peña I\*\*, González García R\*\*, et al. COMPLICACIONES EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y RECUERDOS DEL PACIENTE AL DESPERTAR DE LA ANESTESIA Enfermería en Cardiología N.º 46 / 1.er cuatrimestre 2009
27. Ribera Casado JM. [Cardiac surgery and the elderly]. Rev Esp Cardiol.2008;61(6):564-6.

**7. RESUMEN EJECUTIVO:**

Las enfermedades crónico-degenerativas e infecciosas continúan siendo centro de atención de una buena parte de la comunidad científica internacional, los altos índices de morbilidad que se muestran en muchos países ha sido muestra de ello. Este proyecto tiene como objetivo principal aplicar estrategias y modelos de intervención de enfermería relacionados con las enfermedades crónicas degenerativas e infectocontagiosas, en grupos poblacionales que asisten a centros ambulatorios y hospitalarios en el periodo 2017 a 2020, para dar cumplimiento a los objetivos se realizó una metodología aplicando métodos del nivel teórico y empírico, tales como: analítico – sintético, inductivo - deductivo, histórico – lógico, modelación, así como la observación, entrevistas, encuestas, revisión documental, entre otros que incluyen los matemáticos – estadísticos; orientados a la consecución de los objetivos específicos del estudio. Por otro lado, para algunas tareas se realizó la metodología basada en un estudio experimental específicamente cuasi experimento. Se espera la elevación de la cultura comunitaria, en particular de las familias y las personas en relación a la actividad preventiva de enfermedades degenerativas e infecciosas.

**8.- DESCRIBIR LOS IMPACTOS DE ACUERDO AL OBJETIVO DEL PROYECTO.**

1. Mejorar la calidad de vida de los usuarios
2. Contribuir al autocuidado como forma de educación para la disminución de enfermedades a corto y largo plazo
3. Promoción y prevención de salud en la comunidad en distritos 13D02
4. Disminución del índice de complicaciones de enfermedades crónico-degenerativas e infectocontagiosas
5. Formación de posgrado de los profesionales de la enfermería que laboran en unidades de cuidados intensivos y unidades de recuperación posanestésica de cirugía cardiovascular.
6. Mejoramiento de la oferta académica en la carrera de enfermería a partir del enfoque integrador y la evaluación de los contenidos de las materias curriculares en los distintos ciclos de formación

**9.- BENEFICIARIOS DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO**

Beneficiarios Directos		Beneficiarios Indirectos	
Empleo Directo	Hombres	Empleo Indirecto	Hombres
	Mujeres		Mujeres
% Insumos Nacionales		% Insumos Importados	

**10.- BENEFICIARIOS EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO (PLAZAS DE TRABAJO)**

CALIFICADO	HOMBRES	NO CALIFICADO	HOMBRES
	MUJERES		MUJERES
TOTAL			

**GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA**

--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Capacidades Diferentes</b>				<b>Mujeres Embarazadas</b>	
<b>Privadas de Libertad</b>				<b>Enfermedades Catastróficas</b>	

### FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN.

**9. CARRERA:**

ENFERMERÍA

**10. FACULTAD, EXTENSIÓN, CAMPUS:**

ENFERMERÍA

**11. NOMBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

**ENFERMEDADES DEGENERATIVAS E INFECCIOSAS**

**12. LÍDER DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

13. Mg Daylin Fleitas Gutiérrez

1. Mg Daylin Fleitas Gutiérrez
2. Mg Fátima Figueroa Cañarte
3. Mg Patricia Loor Vega
4. Mg Galina González
5. Dra Ángela Pico Pico
6. Mg María Quijije Ortega

**14. PROFESORES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN.**

**7. ESTUDIANTES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN.**

Cruzatty Flores Cristina Belén  
 Cuenca carrillo David Daniel  
 Delgado Chicaiza Eloisa Magdalena  
 Gómez palacios Mayte Ivette  
 Intriago Moreira Karen Lisette  
 Laje Piguave kerly Gabriela  
 Leiton pozo Jorge Gabriel  
 Leon Cárdenas Yesky maricela  
 León Rodríguez Leandro Javier  
 Moreira bravo María José

8. **DESCRIPCIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN: PROBLEMÁTICA LOCAL O REGIONAL DE ESTUDIO.** Debe estar alineado al proyecto, programa y línea de

Este grupo se encargará de investigar sobre las enfermedades crónicas degenerativas e infectocontagiosas de mayor relevancia en la zona 4, como la Diabetes y las enfermedades cardiovasculares etc. Amparados en la línea de Investigación Universitaria Salud, Cultura física y servicios sociales. Comprometidos con la gran labor de mejorar la calidad de vida de los usuarios y formación académica de los educandos que serán los futuros profesionales de la salud. investigación de la Universidad.

**Proyecto N°3**

<b>UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ</b>			
<b>CONVOCATORIA GESTIÓN DE LA CIENCIA 2018</b>			
<b>FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>			
CARRERA/FACULTAD: Enfermería			
<b>1.- DATOS GENERALES</b>			
Título del proyecto de Investigación:  <b>Aspectos psicológicos y sociofamiliar de la persona, familia y comunidad.</b>		Tipología del Proyecto de Investigación	
		Investigación Básica	
		Investigación Aplicada	X
		Desarrollo Tecnológico	
ÁREAS DE CONOCIMIENTO			
X	Ciencias de la Vida y Salud		
	Ciencias Sociales		
	Ciencias Exactas		
	Ciencias Técnicas		
Duración del Proyecto (en meses)		36 MESES	
Fecha de Inicio:	Enero 2018	Fecha de terminación (estimada):	Diciembre 2021
Financiamiento:			
Monto Total \$USD:	\$ 25.000		Financiamiento Externo:
Estado del Proyecto de Investigación:	Propuesta Nueva	X	Unidad Responsable de ejecución (Facultad, Extensión, Campus):
	Propuesta de Continuación		

## 2.- OBJETIVO GENERAL

Aplicar programas y estrategias de intervención comunitaria dirigida a la atención socio familiar a la persona y familia; que contribuya a mejorar el equilibrio psicológico y la interacción con el contexto en la satisfacción de sus relaciones interpersonales de la población estudiada.

## 3.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Objetivos específicos:

4. Identificar los principales aspectos esenciales en el cuidado de enfermería en los grupos gerontológicos que asisten a centros ambulatorios.
5. Delimitar las principales causas del bajo nivel de vida y relaciones interpersonales en grupos gerontológicos.
6. Diseñar herramientas de intervención en los procesos de enfermería que permita mejorar la atención a grupos gerontológicos.
7. Aplicar estrategias de atención de enfermería en autocuidado, sustentada en un modelo teórico metodológico para elevar los indicadores de nivel de vida de la población gerontológica en centros ambulatorios.
8. Evaluar las herramientas de intervención de enfermería en las mejoras de los procesos de cuidados a grupos gerontológicos.

## 4.- HIPÓTESIS PRINCIPAL

La aplicación de estrategias y programas de intervención comunitaria, relacionadas con la atención socio familiar a la persona y familia; debe mejorar los índices de salud mental y social en la población estudiada.

## 5.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO

Exponer de manera concreta el problema científico que el proyecto busca resolver. La descripción del proyecto debe ser concisa y responder a preguntas tales como: ¿cuál es el problema?, ¿por qué es importante investigar sobre el tema?, ¿qué se conoce al respecto hasta ahora?, ¿cómo lo va a hacer?, ¿cuáles son los resultados esperados? Se proponen los siguientes apartados para mejora la exposición de esta sección (ignorar aquellos que no apliquen)

## 1. Introducción

Una de las edades más vulnerables a sufrir de enfermedades, muchas de carácter prevenibles; son las personas de la llamada tercera edad, las cuales se enfrentan al proceso lógico de envejecimiento, en el que se desarrollan cambios bio- psico-sociales y culturales que afectan la calidad de vida y la prolongación de esta de manera activa y saludable.

La falta de seguimiento médico, familiar, incluso social; promueven el aislamiento de estas personas, cada vez menos incluidas en el ambiente laboral y sociofamiliar; lo cual incide en estados depresivos marcados, el rechazo a la comunicación intra y extrafamiliar, el auto abandono, inclusive el abandono de forma general.

Las limitaciones económicas, la baja cultura alimentaria de familiares y propias de los adultos mayores, así como la falta de asistencia a controles médicos periódicos, también son causales de enfermedades y complicaciones que en ciertas ocasiones conducen a un deterioro irreversible de la salud hasta ocasionar la muerte.

No son bajas las cifras de los indicadores de personas de la tercera edad que padecen de hipertensión arterial, diabetes tipo II, afecciones cardiorrespiratorias, dolores neuromusculares, artritis, entre otras patologías que pueden ser atendidas, inclusive prevenibles hasta cierto grado.

Estudios realizados por organizaciones internacionales, justifican la necesidad de promover investigaciones relacionadas con las personas de la tercera edad; las cuales son proclives a enfermedades cardiovasculares, que, según los datos, son causales de aproximadamente 17 millones de muertes por año, casi un tercio del total de la población mundial. Por citar

uno de los casos, "...las complicaciones de la hipertensión arterial causan aproximadamente 9.4 millones de muertes al año, lo cual muestra una alarmante prevalencia respecto a la población mundial y su tasa de mortalidad." (Organización Mundial de la Salud, 2013)

Investigaciones actuales evidencian:

Por otra parte, se desconoce el comportamiento de los perfiles hematológicos, marcadores neurológicos y psicomotrices de la edad adulta mayor, desde una implicación integradora de programas de ejercicios, alimentario y de control médico para la población manabita y mantense. Han sido poco abordados o tratados de forma aislada, los patrones de alimentación de la población estudiada, a raíz de la amplia diversidad de alimentos y compuestos suministrados por la población manabita. De igual modo, no se conocen o por lo menos no han sido difundidos los perfiles de exigencias de ejercicios físicos para la citada edad biológica y cronológica; así como patrones de convivencia sociofamiliar que caracterizan a la población adulta mayor que asiste a los centros ambulatorios en Manta.

A raíz de tales presupuestos se denota la necesidad de establecer acciones científicas encaminadas a ofrecer solución las limitadas posibilidades de mejoramiento de la salud de las personas de edad adulto mayor desde sus propias posibilidades y las de la familia, por cuanto el programa científico de la facultad de enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM) "Intervención de salud en la población adulta mayor que asiste a centros ambulatorios de Manta", cobra actualidad e importancia en este sentido.

Marco Teórico

*Dorothea Elizabeth Orem*, se define como una de las autoras teóricas de enfermería más destacada de Norteamérica, trabajó para mejorar la formación en enfermería práctica que la indujo a plantearse cuál era verdaderamente el ámbito en una personalidad científica, que trabajó para el desarrollo conceptual en la llamada teoría del déficit de autocuidado en enfermería. Taylor (2000)

Esta teoría sugiere que la enfermería es una acción humana articulada en sistemas de acción formados (diseñados y producidos) por enfermeras a través del ejercicio de ser actividad profesional ante personas con limitaciones de la salud o relacionadas con ella, que plantean problemas de autocuidado o de cuidado dependiente. Lara (2001).

Una de las consecuencias del actual aumento de la longevidad de la población es, como ya se explicó, el predominio de las enfermedades crónicas y sus complicaciones, tales como las secuelas por accidentes cerebrovasculares, fracturas por caídas, limitaciones provocadas por enfermedades cardiovasculares y enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, dependencia causada por enfermedades mentales como la demencia tipo Alzheimer, por la diabetes o por enfermedades en etapa terminal<sup>10</sup>. Todas estas en su conjunto merman la funcionalidad de los mayores y con ello su calidad de vida. La opción asistencial para estos casos, en su etapa aguda, ha sido y sigue siendo la hospitalización. Pero, hospitalizar a un anciano, a veces, puede no ser la mejor decisión. Múltiples estudios avalan que los pacientes ancianos son un grupo especialmente vulnerable para presentar los efectos adversos de la hospitalización como: la pérdida de la funcionalidad, presentación de síndrome confesional agudo e infecciones asociadas a la atención en salud, entre otras<sup>19</sup>. Contribuyen a esta mayor susceptibilidad los cambios en la respuesta inmunitaria asociados al envejecimiento o inmunes en esencia, los trastornos en las barreras muco-cutáneas, la comorbilidad y síndromes geriátricos, el uso de medicamentos y los factores familiares y sociales, además de los procedimientos médicos y asistenciales. Vaqué (2001)

El Consejo Internacional de Enfermeras plantea como meta de los cuidados de enfermería en el trabajo con personas mayores «conseguir una salud, bienestar y calidad de vida óptimos, según decidan quienes reciben los cuidados o que sean compatibles con los valores y deseos de las personas», e indica en su Plan estratégico 2014-2018 que se debe «fortalecer la presencia de la enfermería en los ámbitos de la política, la práctica, la formación y la

reglamentación, a través de una influencia e impacto visibles en programas a nivel global, regional y nacional». Solo de esta forma, los profesionales de enfermería lograrán establecer innovaciones en salud que repercutan de manera más directa en el cuidado de las personas. Acorde a este llamado del Consejo Internacional de Enfermeras, la enfermería chilena ha contribuido, principalmente, desde 2 vertientes en el cuidado domiciliario del adulto mayor: como proveedora de cuidados dirigidos a prevenir el deterioro funcional y la promoción de la salud, y como un elemento clave para garantizar

la continuidad de cuidados entre los diversos niveles asistenciales. Subsecretaría pública (2013)

Milos et al.<sup>35</sup> plantean que «la escasez de enfermeras pone en riesgo una atención de enfermería integral, segura y de calidad». De hecho, ellas van más allá y afirman que se observa con mayor frecuencia que profesionales de otras disciplinas, y también auxiliares y técnicos, asumen funciones de la enfermera que importan un criterio profesional. Esta situación se torna realmente crítica si se consideran las nuevas y actuales demandas asistenciales del grupo de adultos mayores que, además, suponen una vasta preparación de profesionales en torno al tema de la geriatría y gerontología, para lograr satisfacer estas nuevas necesidades en salud. Milos (2009)

#### Preguntas de Investigación

1. ¿Cómo mejorar los procesos de enfermería en la atención del estado de salud mental, social y de calidad de vida de los grupos gerontológicos?
2. ¿Cómo elevar los niveles de autocuidado y relaciones interpersonales en grupos gerontológicos?
3. ¿Cuáles son las necesidades actuales de los grupos gerontológicos en relación al cuidado y autocuidado desde los procesos de enfermería?
4. ¿Qué estrategias aplicar para mejorar el autocuidado, relaciones interpersonales y la atención socio familiar de los grupos gerontológicos?

## Justificación

La atención prioritaria y el respeto al ser humano es en Ecuador una máxima del gobierno, establecida en la Constitución de la República, incluido como parte de los objetivos esenciales del Plan Nacional del Buen Vivir, los cuales se orientan hacia la protección de la población ecuatoriana, en particular se expresan en:

- Objetivo número 2: Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial, en la diversidad
- Objetivo número 3: Mejorar la calidad de vida de la población,
- Objetivo número 4: Fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía.

En el caso del Objetivo No.3 la carrera de enfermería, deberá ofrecer, a lo largo del currículo, tratamiento a los siguientes problemas:

- Insuficiencias en la aplicación del Modelo Integral de Salud (MAIS) que afecta la calidad y la cobertura de los servicios.
- Manifestaciones de prejuicios, antivalores, incluso rechazo a grupos culturales y etnias que afectan la unidad y la convivencia de la población.
- Falta de capacitación a la población referente a la aplicación de procedimientos de enfermería para cuidados en los distintos niveles de complejidad.
- Insuficiente participación social (integración de sectores) en el proceso de vigilancia y control epidemiológico en las comunidades.
- Incremento de la tasa de accidentes de tránsito que provocan lesiones graves y muertes.

Los grupos sociales incluidos en la citada edad, susceptible a enfermedades, muchas de ellas prevenibles; sufren el impacto de la problemática en autocuidado típicas en poblaciones urbano rurales del país, en desarrollo fundamentalmente. La enfermería, como disciplina científica cuyo efecto se centra en el proceso de atención integral a la persona familia y comunidad, aboga por el enriquecimiento de bases teóricas y epistémicas en el cuidado integral a la persona y aquí la actualidad y pertinencia de la propuesta. Las limitaciones económicas, el déficit alimentario y la falta de cultura del cuidado y autocuidado a los grupos gerontológicos. Son limitantes que deben ser resueltas por la enfermería y la ciencia en general. De aquí la identificación de la problemática objeto de estudio, relacionada con la insuficiente atención socio familiar, desde la enfermería, a grupos gerontológicos, cuestión que abala la actualidad y pertinencia del proyecto

## Metodología

- a. Diseño del Estudio

EL diseño que será empleado es de tipo mixto (cualitativo-cuantitativo)

- b. Sujetos y Tamaño de la Muestra

La población del estudio estará integrada por el 100% de la población de personas adulta mayores desde los 65 años en adelante siendo un total de 859 personas, que en el momento de la aplicación de instrumentos se encuentren asistiendo en los centros de salud que pertenecen al distrito 13D02 y son los siguientes:

CS. Manta, CS. Los esteros; CS. Divino niño; CS. Jaramijó; CS. Daniel Acosta; CS. 15 de abril; CS. 24 de mayo; CS. San Agustín; CS. María Auxiliadora; CS. EL Aromo; CS. Circunvalación.

Diseño muestral:

Al contar con información detallada, actualizada y confiable relacionada con la localización geográfica de los centros de salud en Manta en los cuales se desarrollará el estudio; en particular la población que será objeto de estudio, se aplicará el muestreo intencional sustentado de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión de cuáles serían los adultos mayores que conformarán la muestra.

### **Tamaño de la muestra**

El tamaño de la muestra para que sea representativa será de 430 adultos mayores que presentarán las características comunes a ser estudiados.

#### **c. Definición de Variables**

Variables independientes: estrategias y programas de intervención comunitaria

- Estrategias y programas de intervención comunitaria
- Autocuidado en personas gerontológicas.
- Autocuidado como promoción de

salud. Variables dependientes:

- Indicadores de salud.
- Equilibrio psicológico y social.
- Salud mental y social.
- Relaciones interpersonales

#### **d. Medición de Variables y Procedimientos**

Para poder realizar la medición de las variables durante el proceso de investigación se realizará el proceso de operacionalización de las variables, que consiste en determinar la variable como concepto más general, la dimensión como aquellos aspectos que se incluyen dentro de las variables y que orientan el alcance de esta y los indicadores como aquellos aspectos más específicos dentro de las variables que ofrecen un resultado.

e. Estandarización

f. Manejo de Datos

Los datos obtenidos de los diferentes instrumentos aplicados se organizarán en tablas, gráficos y otros formatos que permitan la operatividad y mejor manejo durante la análisis e interpretación. Se realizará un registro de organizado y sistemático para garantizar su mejor utilidad.

**g. Análisis estadístico**

Con aplicación de método cuasi-experimental con grupo de control y experimental para la comprobación del efecto de la estrategia de intervención socio-familiar de atención de enfermería a grupos gerontológicos en la ciudad de Manta.

Se aplicará software statistix 9.0 para el procesamiento, análisis e interpretación de datos en ambos grupos muestrales, recolectados a partir de diagnósticos situacional y en etapa de pre-test y pos-test.

Dentro de los resultados fundamentales se espera el mejoramiento de los indicadores del nivel de vida de la población estudiada como consecuencia de la efectividad de la estrategia de intervención de enfermería en el autocuidado al proceso educativo de la persona, familia y comunidad relacionada con grupos gerontológicos.

2. Consideraciones Éticas
3. Resultados Esperados: Productos esperados

**6.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

5. Loredó Figueroa, M. T., Gallegos Torres, R. M., Xequé Morales, A. S., Palomé Vega, G., Juárez Lira, A., (2016) Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. Revista enfermería universitario, Vol. XIII No. 3, México.
6. Fernández, Alba Rosa y Manrique Abril, Fred Gustavo (2011) Agencia de autocuidado y factores básicos condicionantes en adultos mayores. Revista Avances en Enfermería. Vol. XXIX No. 1, Pág. 30-41.
7. Aliaga Díaz, Elizabeth, Cuba Fuentes, Sofía y May Mesa, Marcela (2016) Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. Revista peruana de medicina experimental y salud pública. ISSN: 1726-4642
8. Taylor SG, Compton A, Donohue Eben J, Emerson S, Nergess N, Marriner Tomey A, et al. Introducción al análisis de las teorías de enfermería. En: Modelos y teorías en enfermería. Ediciones Harcourt (Cuarta Edición). España, 2000. Capítulo 1; 9-13.
9. Lara RMa, Benítez M. Ma, Fernández GL, Zarate AA. El adulto mayor y sus problemas de salud. Nuevo reto para los servicios institucionales. En: organización panamericana de la salud. Problemas y programas del adulto mayor. México, 2001; 137-151.
10. Vaqué J. Infecciones nosocomiales en personas mayores. MedClin (Barc) [Internet]. 2001;117:413---5 [consultado 13 Ago2014]. Disponible en: <http://bit.ly/1PEeZrR>.
11. Subsecretaría de Salud Pública. Orientación técnica para la atención de salud de las personas adultas mayores en atención primaria 2013. [Internet] Chile: Subsecretaría de Salud Pública; 2013 [consultado 13 Ago 2014]. Disponible en: <http://bit.ly/1WJYC1G>.
12. Consejo Internacional de Enfermería. La atención de enfermería a las personas mayores. [Internet] Ginebra: CIE, 2006 [consultado 9 Dic 2014]. Disponible en: <http://bit.ly/1JqCrbf>.
13. Milos P, Larraín AI, Simonetti M. Categorización de servicios de enfermería. Propuesta para asegurar una atención de calidad en tiempos de escasez de enfermeras. Cienc Enferm [Inter-net]. 2009; 15: 17-24 [consultado 9 Dic 2014]. Disponible en: <http://bit.ly/1hymTIk>.

7. RESUMEN EJECUTIVO: Este es un breve análisis de los aspectos más importantes del proyecto. Incluye Introducción, objetivo general, métodos y resultados esperados

La atención y el respecto al ser humano constituyen una máxima del gobierno ecuatoriano, expresa en su carta magna, que exige la protección y el cuidado a la población. Diseñar estrategias de intervención en autocuidado de enfermería,

sustentada en modelos teóricos metodológicos, orientada al proceso educativo de la persona, familia y comunidad que garantice un mejor nivel de vida de los grupos gerontológicos. A ello se suma según la revisión bibliográfica brechas epistemológicas relacionadas con las concepciones y tendencias, vinculadas al proceso de formación a familia y grupos gerontológicos al proceso del autocuidado que desencadena en enfermedades no transmisibles y que hoy en día constituyen una problemática discutida en la comunidad científica internacional en particular en la república del Ecuador. A partir de estas concepciones se delimita el siguiente Problema ¿Cómo elevar la eficiencia de atención de autocuidado en enfermería a grupos gerontológicos que promuevan un mejor nivel de vida?

Objeto de estudio: Atención en autocuidado de enfermería a grupos gerontológicos.

Aplicación de Investigación: Con aplicación de método cuasi-experimental con grupo de control y experimental para la comprobación del efecto de la estrategia de intervención socio-familiar de atención de enfermería a grupos gerontológicos en la ciudad de Manta.

Se aplicará software statistix 9.0 para el procesamiento, análisis e interpretación de datos en ambos grupos muestrales, recolectados a partir de diagnósticos situacional y en etapa de pre-test y pos-test.

Dentro de los resultados fundamentales se espera el mejoramiento de los indicadores del nivel de vida de la población estudiada como consecuencia de la efectividad de la estrategia de intervención de enfermería en el autocuidado al

proceso educativo de la persona, familia y comunidad relacionada con grupos gerontológicos.

#### 8.- DESCRIBIR LOS IMPACTOS DE ACUERDO AL OBJETIVO DEL PROYECTO.

Principales impactos:

1. Identificación de las principales medidas a seguir para el cuidado y autocuidado de la población de estudio.
2. Elevación de conocimientos y habilidades en el personal de enfermería en el cuidado a los grupos gerontológicos.
3. Mejoramiento de la salud mental, social y la calidad de vida de los grupos gerontológicos.

## FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN.

13. CARRERA:

ENFERMERÍA

14. FACULTAD, EXTENSIÓN, CAMPUS:

Nombre de la Facultad proponente del grupo de investigación.

ENFERMERÍA

15. NOMBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

16. Atención socio familiar a la persona, familia y comunidad

17. LÍDER DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

18. Lourdes Maribel Bello Carrasco

19. PROFESORES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN.

Lourdes Maribel Bello Carrasco  
Mirian del Roció Santos Álvarez

20. ESTUDIANTES DEL GRUPO DE

INVESTIGACIÓN. Estudiantes en etapa de titulación:

- Quijije Velez Karen Lisbeth
- Cantos Moreira Angie Solange
- Intriago Moreira Karen Lisette
- Delgado Saltos Susana Guadalupe
- Cruzatty Flores Cristina Belen
- Bravo Zambrano Jesus Omar
- Lopez Garcia Carmen Maria
- Andrade Santos Tatiana Janeth
- Velasquez Cedeño Mary Carmen
- Mera Chancay Madelein Trinidad
- Leon Cardenas Yesky Maricela
- Palma Burgos Denisse Samanta
- Brito Cedeño Andres Maximiliano
- Macias Alava Johanna Maribel
- Leiton Pozo Jorge Gabriel
- Moreira Bravo Maria Jose
- Lucas Guadamud Yulissa Beatriz

## 21. DESCRIPCIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN: PROBLEMÁTICA LOCAL O

Dentro de las principales problemáticas que se presentan como necesidades sociales a las cuales se orientan los resultados del proyecto, se incluyen:

- Insuficiencias en la aplicación del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e intercultural (MAIS-FCI) que afecta la calidad y la cobertura de los servicios a grupos gerontológicos.
- Falta de capacitación a la población referente a la aplicación de procedimientos de enfermería para cuidados en los distintos niveles de complejidad.
- Insuficiente diagnóstico de situación socio familiar de los grupos gerontológicos.
- Déficit en la educación del autocuidado en los grupos gerontológicos.

PROGRAMA N°2

**FORMULARIO ESTANDARIZADO PARA PRESENTACIÓN DE PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN**

**1. CARRERA:**

Nombre de la carrera proponente del programa de investigación.

Enfermería

**2. FACULTAD, EXTENSIÓN, CAMPUS:**

Enfermería

Nombre de la Facultad, Extensión o Campus proponente del programa de investigación.

**3. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:**

Nombre del Programa de investigación.

La formación y educación continua en profesionales de enfermería y la sociedad.

**4. OBJETIVO DEL PROGRAMA:**

Describa el objetivo del programa (preciso y medible).

Planificar programas de formación y educación continua en profesionales de enfermería, según la situación de salud que presente la sociedad, para favorecer la disminución de la morbilidad, los riesgos de mortalidad, mejorar la sostenibilidad del medio ambiente y la calidad de vida.

**5. INTEGRACIÓN A LAS LÍNEAS INSTITUCIONALES DE INVESTIGACIÓN:**

Explique la forma de integración del programa con la línea o líneas de investigación institucional que considere pertinentes.

**Salud, cultura física y servicios sociales**, porque como profesionales de enfermería se propone un enfoque multifactorial que garantice las condiciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades para el fortalecimiento de las capacidades personales y el mejoramiento de la calidad de vida.

**Ecología, medio ambiente y sociedad**, para fomentar la investigación acción en áreas de ecología, medio ambiente y sociedad, con la finalidad de participar en soluciones de los problemas que afectan a la sociedad en relación con el medio ambiente y el manejo de recursos para el desarrollo social, la conservación del eco sistema local para la sustentabilidad de la sociedad.

**Educación. Formación de profesionales.** Desarrollar un conjunto de proyectos asociados al programa y a las líneas de investigación, que generen un avance para el desarrollo profesional de enfermería, con énfasis al cuidado integral en personas, familias, comunidades en relación con su entorno.

**6. IMPACTOS ESPERADOS:**

El programa pretende obtener vía proyectos de investigación la resolución de problemas con estrategias didácticas sustentada en el proceso pedagógico con valores humanos, generando un

impacto social en cada uno de los profesionales de enfermería al incrementar sus conocimientos y prácticas sobre el diálogo en salud, reflexión crítica y la construcción de procesos de aprendizaje a través de la dinámica de la investigación con enfoque multifactorial entre la universidad, sociedad y contexto.

### **7. PROYECTOS ADSCRITOS AL PROGRAMA:**

Enumere los proyectos desarrollados en el marco del programa y describa brevemente sus objetivos, alcance e impactos.

2. Conductas disruptivas y el aprendizaje de enfermería en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.
3. Educación y gestión de desechos sólidos comunes en beneficio de una salubridad ambiental y darle un valor agregado con emprendimiento en el sector Miraflores.
4. Formación del profesional de enfermería en el cuidado del adulto mayor.
5. Desarrollo psicológico de la familia de los estudiantes de enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.
6. Nivel de formación profesional, calidad de atención y cuidado integral hospitalario
7. Situación de enfermería en el campo laboral del Ecuador.

### **8. PROFESORES Y PROFESIONALES EN EL PROGRAMA**

Enliste los profesores, investigadores y profesionales adscritos al programa con su respectiva filiación de Carrera-Facultad. En este apartado se debe incluir el componente de profesores en proceso de titulación de maestría y doctorado adscritos al programa. El líder del programa debe ser líder de uno de los proyectos.

Prof. Sonia Albertina Pico Benítez, Investigadora  
Prof. Lilia Magdalena Sánchez Chóez, Investigadora  
Prof. Carmen Hermencia Guaranguay Chaves, Investigadora  
Prof. María Agustina Tapia Miele, Investigadora  
Prof. Yubagni Rezabala Villao. Líder del programa

### **9. ESTUDIANTES**

Gema Loor Cedeño  
Luis Mario Rodríguez  
Daniela Cristina Suarez Álvarez  
Tatiana Andrade Santos  
Lisbeth Katherine Álava  
Rolando Macías Indio

### **10. PROYECCIÓN DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA E INTEGRACIÓN DE LOS PROCESOS SUSTANTIVOS DOCENCIA-INVESTIGACIÓN-VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD.**

¿Caracterice cómo la producción científica proyectada sirve de base para la integración de los procesos sustantivos?

### **11. FORMACIÓN DE REDES DE INVESTIGACIÓN E INTER-MULTI-TRANSDISCIPLINARIDAD DEL PROGRAMA.**

Explique brevemente los aspectos de interrelación disciplinar del programa, traducidos como colaboración con profesores e investigadores de otras unidades académicas e instituciones de educación superior y científicas ecuatorianas y extranjeras.

El programa está interrelacionado con las disciplinas: Enfermería, Educación, Ingeniería Industrial y ambiental, Administración, Turismo y Arquitectura, promoviendo horizontes en la innovación, la gestión del desarrollo científico, económico y ambiental.

La transdisciplinariedad tiene por finalidad la comprensión del mundo presente desde el imperativo de la unidad del conocimiento. Desde esta perspectiva el programa está constituido por una completa integración teórica y práctica, que hace emerger desde la confrontación de las disciplinas nuevos datos que se articulan entre si y nos ofrece una nueva visión de la naturaleza y la realidad. Este tiene rigor, apertura y tolerancia.

### **12. TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.**

36 meses

Duración del Programa en meses

### **13. FINANCIAMIENTO DEL PROGRAMA**

Presupuesto total de financiamiento del programa

\$ 90.685,00

**PROYECTO N° 4**

<b>UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ</b>			
<b>CONVOCATORIA GESTIÓN DE LA CIENCIA 2018</b>			
<b>FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>			
<b>CARRERA/FACULTAD:</b> Enfermería			
<b>1.- DATOS GENERALES</b>			
<b>Título del proyecto de Investigación:</b>		<b>Tipología del Proyecto de Investigación</b>	
Conductas disruptivas y el aprendizaje de enfermería en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí		Investigación Básica	
		Investigación Aplicada	x
		Desarrollo Tecnológico	
<b>ÁREAS DE CONOCIMIENTO</b>			
x	Ciencias de la Vida y Salud		
	Ciencias Sociales		
	Ciencias Exactas		
	Ciencias Técnicas		
<b>Duración del Proyecto (en meses)</b>		14 meses	
<b>Fecha de Inicio:</b>	Septiembre 2017	<b>Fecha de terminación (estimada):</b>	Octubre 2019
<b>Financiamiento:</b>			
<b>Monto Total \$USD:</b>	\$3.695		<b>Financiamiento Externo:</b>
<b>Estado del Proyecto de Investigación:</b>	<b>Propuesta Nueva</b>	x	<b>Unidad Responsable de ejecución (Facultad, Extensión, Campus):</b>
	<b>Propuesta de Continuación</b>		
<b>2.- OBJETIVO GENERAL</b>			
<p>Objetivo General: Identifica la finalidad de la investigación. El objetivo responde a las preguntas "qué" y "para qué". Es el conjunto de resultados cualitativos que el proyecto de investigación se propone alcanzar a través de las actividades planificadas.</p>			
<p>Elaborar una estrategia didáctica sustentada en el proceso pedagógico, que fomente en el estudiante de enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí el comportamiento humano, la tolerancia, el diálogo, la convivencia armónica y que disminuya las conductas disruptivas dentro del aula de clases.</p>			

### 3.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Objetivo(s) específicos (s): Son los pasos que se han de seguir para la consecución del objetivo general. Deben ser bien delimitados, estar claramente expuestos y ser coherentes con el tema propuesto, ser medibles en términos de logros observables y verificables durante el período de ejecución del proyecto. Máximo hasta cinco objetivos. Deben ser alcanzados durante el desarrollo de la investigación.

1. Controlar y encausar las conductas disruptivas dentro del aula de clase en la carrera de licenciatura en enfermería.
2. Sistematizar los fundamentos epistemológicos, psicológicos, sociológicos, pedagógicos y didácticos relacionados con la estrategia didáctica propuesta.
3. Diseñar una estrategia didáctica que en su aplicación favorezca la modificación de conductas disruptivas dentro del salón de clases de enfermería.
4. Proveer técnicas para mejorar el clima del aula.
5. Implementar en la práctica conocimientos, habilidades y valores que fomenten el comportamiento humano, procesos de estudio, comunicación del conocimiento y el desarrollo de la convivencia armónica en el aula de clases.

### 4 - HIPÓTESIS PRINCIPAL

Responde de forma amplia a las dudas que el investigador tiene acerca de la relación que existe entre las variables. Se debe llenar cuando amerite.

La aplicación de una estrategia didáctica sustentada en el proceso pedagógico y valores, modificará las conductas disruptivas en el estudiante de enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, fomentando la apropiación de normas de comportamiento, el diálogo y la convivencia armónica dentro del aula de clases.

### 5.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO

Expone de manera concreta el problema científico que el proyecto busca resolver. La descripción del proyecto debe ser concisa y responder a preguntas tales como: ¿cuál es el problema?, ¿por qué es importante investigar sobre el tema?, ¿qué se conoce al respecto hasta ahora?, ¿cómo lo va a hacer?, ¿cuáles son los resultados esperados?

Se proponen los siguientes apartados para mejora la exposición de esta sección (ignorar aquellos que no apliquen)

#### 4. Introducción

En la actualidad el profesor universitario se enfrenta a vicisitudes protagonizadas por los estudiantes en el aula de clases. Estos sucesos están asociados a constantes conversaciones entre estudiantes fuera del tema que se trata en el salón, risas, uso del teléfono móvil, discrepancias y ruidos que alteran el ambiente de aprendizaje, con la consecuente dificultad para escuchar y comprender la temática tratada en horas de clase.

Asociado a lo anteriormente expuesto, se encuentra el hecho de la formación con enfoque por competencias donde la premisa es la formación integral que incluye conocimientos, habilidades y actitudes, que el estudiante al egresar e incorporarse al mundo laboral debe evidenciarlo a través de la solución de problemas relativos a su profesión. Por lo que se resalta la importancia de formar a una persona reflexiva, crítica, autocrítica solidaria, afectuosa, con autocontrol, responsabilidad y que se adecue al devenir en sociedad.

Para lograr tal cometido se requiere conocer las causas de las conductas disruptivas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, por lo que en el presente estudio se propuso identificar desde la percepción del estudiante las conductas disruptivas comunes en el salón de clases, su origen frecuencia, influencia de las normativas sobre el control de tales conductas y proveer al estudiante estrategias didácticas sustentadas en el proceso pedagógico y valores, como alternativa para disminuir los casos de conductas disruptivas en el estudiante de enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, fomentando el comportamiento humano, la tolerancia, el diálogo y la convivencia armónica en el aula de clases. El objeto de estudio de la investigación

El objeto de estudio de la investigación es el proceso de aplicación de estrategias didácticas en estudiantes de enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

## 5. Marco Teórico

El término disruptivo/a es un adjetivo que proviene del inglés “disruptiva”. El diccionario de la Real academia lo define como aquello que produce una ruptura brusca. Aplicado al ámbito de la educación superior, las conductas disruptivas son un conglomerado de conductas inapropiadas por parte de los estudiantes que obstaculizan la marcha normal del proceso enseñanza-aprendizaje: falta de cooperación y adherencia a las normas, mala educación, provocación, agresividad, boicot permanente a los intentos de mejora.

La literatura revisada también expresa que las interrupciones tienen como protagonistas a estudiantes molestos que, con sus comentarios, risas, juegos, movimientos ajenos al proceso de enseñanza-aprendizaje dificultan la labor de educación.

Banús (2010) dice que las conductas disruptivas están asociadas a factores relacionados con el entorno del estudiante, componentes socio-demográficos, elementos socio-pedagógicos referidos a estilos de enseñanza, características personales tanto del estudiante, como del profesor y factores familiares y sociales.

Los agentes sociales más representativos en la educación de la persona son la familia, la escuela y la sociedad según Blanco (2001) la socialización es un proceso mediante el cual el individuo adopta los elementos socio culturales del medio que le rodea y aprende a diferenciar lo aceptable de lo inaceptable de su comportamiento para integrarlos a su personalidad para vivir en sociedad.

Este mismo autor explica que las propuestas pedagógicas son las que promueven en los alumnos a aprender a convivir, en efecto necesariamente pasan por la mediación familiar y escolar en el aprendizaje de normas, en el conocimiento personal que favorece el desarrollo de un adecuado nivel de autoestima que posibilite una correcta toma de decisiones en la adquisición de responsabilidades con valores, así como el aprendizaje de habilidades de diálogo y comunicación.

La escuela como espacio formativo y socializador, se orienta a través de normas, un elemento imprescindible es la convivencia para educar en un clima de cordialidad.

Además, los estudiantes deben enfrentarse con un conjunto de estrategias encaminadas a conformar un modelo dirigido a la socialización y el aprendizaje. En este sentido la Constitución de la República de Ecuador (2008) en su artículo 26 expresa; “la educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible de Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública (...). Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo”.

La ley de educación en el artículo 84 establece los requisitos de carácter académico y disciplinario para la aprobación de cursos y carreras.

## 6. Preguntas de Investigación

A partir de lo anteriormente analizado se determinó el siguiente problema científico ¿Cómo controlar y modificar conductas disruptivas en el estudiante de enfermería dentro del aula de clase en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí?

## 7. Justificación

La disrupción es un fenómeno que afecta las actividades en el aula de clase. La conducta inadecuada desafía la autoridad del docente, obligándole a emplear más tiempo en el control y el orden, además de crear una barrera para la comunicación abierta y el feedback, que son esenciales para el aprendizaje. Son varios los factores que originan este comportamiento, según Sulbarán & León (2013) la disrupción en los salones de clase es uno de los fenómenos que preocupa a docentes y directivos y que más interfiere en el aprendizaje de un gran número de estudiantes.

El comportamiento del estudiante en la escuela es producto del ambiente socio-psicológico del hogar, la comunidad, la escuela y su propia personalidad. El profesor símbolo de autoridad para el alumno, debe analizar los factores que pueden estar influyendo para generar rasgo de conductas no esperadas. Sin embargo, en la actualidad es común escuchar al profesor quejarse por disminución de autoridad frente a estudiantes que no cooperan y presentan alteraciones comportamentales.

## 8. Metodología

- a. **Diseño del estudio.** Es un estudio explicativo, prospectivo, con enfoque cuali-cuantitativo transversal
- b. **Sujetos y Tamaño de la Muestra.** La población de estudio está conformada por 701 estudiantes.  
El tamaño de la muestra está representado por 254 estudiantes, de los cuales se tomará el 25% de cada paralelo en una muestra estratificada intencional (antes- después)
- c. **Definición de Variables: independiente:** Conductas disruptivas  
**Dependiente:**  
aprendizaje
- d. **Medición de Variables y Procedimientos**
- e. **Estandarización:**
- f. **Manejo de Datos:** aplicación de método estadístico: descriptivo inferencial (Distribución de frecuencias, moda, promedio aritmético, gráficos y prueba de hipótesis). Lo que permitirá organizar, analizar, interpretar datos y realizar la correspondiente prueba de hipótesis.

### g. Análisis Estadístico: distribución de frecuencias

9. **Consideraciones éticas:** se aplicarán los principios éticos que rigen la investigación y el sistema de gestión de ciencia de la ciencia en la ULEAM, dentro de estos también se considerará la autorización del consentimiento
10. **Resultados esperados:** modificación de las conductas disruptivas dentro del aula de clase con estudiantes de enfermería,
11. **Productos esperados:** para dar respuesta a la propuesta didáctica se planteará varios materiales de aula que permitirá trabajar las técnicas de modificación de conducta con probabilidades de éxito.

## 6.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Banús, S. (2010). Características trastornos conducta. URL: <http://psicodiagnosis.es/areaclinica/trastornosdeconducta/trastornosconductainformaciongeneral/index.php>. [Recuperado 20-05-17].
- Blanco, A. (2001). Socialización de la educación. La Habana.
- Asamblea Constituyente (2008). Constitución de la República de Ecuador, Quito, Ecuador.
- Herrera-Seda, Pérez-Salas & Echeita (2016). Teorías Implícitas y Prácticas de Enseñanza que Promueven la Inclusión Educativa en la Universidad. Instrumentos y Antecedentes para la Reflexión y discusión. Madrid, España.
- Asamblea Constituyente (2010). Ley Orgánica de Educación Superior de Ecuador. Quito.
- Rezabala (2015). La formación pedagógica inicial en la carrera de Licenciatura en enfermería en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí: retos y perspectivas. En Revista REFCale n°3, Ecuador.
- Sulbarán & León (2014). Estudio de las conductas disruptivas en la escuela según la percepción del docente. En Administración Educativa. Anuario del Sistema de Educación en Venezuela/año 2-N°2. Venezuela.
- Gordillo, Rivera-Calcina & Gamero (2014). Conductas disruptivas en estudiantes de escuelas diferenciadas, coeducativas e intereducativas. En Educ. Educ. Vol. 17, n° 3, 427-443. DOI:105294/edu.2014. Arequipa, Perú.
- Vítolo (2016). Conductas disruptivas cómo afectan la seguridad de los pacientes. Biblioteca virtual Noble.
- Gordillo (2013). Agrupamiento escolar y frecuencia de conductas disruptivas en estudiantes de segundo grado de educación secundaria del Callao. Educación, 22 (43), 91-112. Perú.
- Alvarado & Colmenares (2013). Estudio de conductas disruptivas en estudiantes de nivel de educación media, desde la perspectiva de estudiantes y docentes.
- UNESCO (2013). Situación educativa de américa Latina y el Caribe: hacia la educación de calidad para todos al 2015. Santiago de Chile.
- Gómez (2011). Las conductas disruptivas en el aula universitaria bajo un enfoque de competencias. Caso integrador para obtener el grado de Maestría. México,
- Peñaloza (2008). El aula de clase universitaria: punto de encuentro de estrategias gerenciales y pedagógicas ISBN 13:978-84-694-8072-4.
- Álvarez (1999). La Escuela en la vida. Editorial Pueblo y educación. La Habana.
- Morín (1999). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. Organización de Naciones Unidas para la Educación, la ciencia y la cultura-UNESCO, París.
- Delors (1996). La Educación encierra un Tesoro. Informe a la UNESCO, de la comisión internacional sobre la educación para el siglo XXI. Ediciones UNESCO, México.

**7. RESUMEN EJECUTIVO: Este es un breve análisis de los aspectos más importantes del proyecto. Incluye Introducción, objetivo general, métodos y resultados esperados****RESUMEN:**

La presente investigación se desarrollará en la carrera de enfermería de la universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí en el período 2017-2018-1, con el propósito de describir desde la percepción del estudiante las prácticas de conductas disruptivas en el salón de clases, su frecuencia, influencia de las normativas sobre el control de tales conductas y su eficiencia en la solución de casos, para la consolidación y creciente calidad de la educación. Se reconoce que la conducta de los estudiantes es importante para desarrollar un ambiente armónico en el proceso enseñanza aprendizaje; sin embargo, los estudiantes conversan en parejas y usan inapropiadamente el dispositivo móvil durante las clases en el aula, este tipo de actitudes inhiben la atención directa, perjudican la comunicación, disminuye la comprensión y la recuperación del conocimiento.

Transformar esta conducta significa ir más allá de la adquisición de competencias, para centrarse en los entornos de aprendizaje y en nuevos enfoques que propicien escenarios de cambios para emprender una nueva fase y aprender a vivir, sobre la base del respeto, la dignidad humana y la autoestima. El estudio aportará ideas y reflexiones en este contexto. Se utilizará el método de análisis cualitativo etnográfico por triangulación, la información se obtendrá mediante encuesta, notas de campo, reglamentos de la universidad y de la carrera, en correspondencia con la problemática de estudio. Los resultados permitirán plantear estrategias de "convivencia en el aula de clases para armonizar la atención-concentración y desapego del dispositivo móvil" durante procesos de enseñanza-aprendizaje.

**Palabras clave:** Conducta-disruptiva; convivencia, ambiente- de-aprendizaje.

**8.- DESCRIBIR LOS IMPACTOS DE ACUERDO AL OBJETIVO DEL PROYECTO.****Impacto social**

La investigación pretende obtener una estrategia didáctica sustentada en el proceso pedagógico con valores humanos, generando un impacto social en cada uno de los estudiantes al incrementar sus conocimientos, prácticas sobre diálogo, reflexión crítica y la construcción de procesos de aprendizaje, a través de la docencia y la dinámica de la investigación, para disminuir las conductas disruptivas entre los estudiantes de enfermería de la universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, que contribuya al aprendizaje colaborativo, al desarrollo de la sociedad y a convivir en armonía.

**Impacto local**

La investigación oferta vigorizar los conocimientos en cada estudiante ofreciendo una estrategia didáctica sustentada en el proceso pedagógico con valores humanos e identidad profesional y a la vez intercambiar experiencias interinstitucional con la cooperación institucional y fomentar en los futuros profesionales el espíritu investigativo para su aplicación, constituyendo un instrumento para el desarrollo personal y de la sociedad.

**9.- BENEFICIARIOS DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO**

<b>Beneficiarios Directos</b>	Estudiantes de enfermería			<b>Beneficiarios Indirectos</b>	Profesores de enfermería  La sociedad que demanda los servicios de la profesión.
<b>Empleo Directo</b>	Hombres			<b>Empleo Indirecto</b>	Hombres
	Mujeres				Mujeres
<b>% Insumos Nacionales</b>				<b>% Insumos Importados</b>	

**10.- BENEFICIARIOS EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO (PLAZAS DE TRABAJO)**

<b>CALIFICADO</b>	<b>HOMBRES</b>			<b>NO CALIFICADO</b>	<b>HOMBRES</b>
	<b>MUJERES</b>				<b>MUJERES</b>
<b>TOTAL</b>					

**GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA**

<b>Capacidades Diferentes</b>				<b>Mujeres Embarazadas</b>	
<b>Privadas de Libertad</b>				<b>Enfermedades Catastróficas</b>	

**11.- PARTICIPANTES EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**
**LIDER DEL PROYECTO (PROFESOR TITULAR O NO TITULAR A TIEMPO COMPLETO)**

<b>APELLIDOS</b>		<b>NOMBRES</b>	
<b>NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD</b>		<b>DIRECCIÓN DOMICILIARIA</b>	
<b>TITULO TERCER NIVEL</b>		<b>TITULO CUARTO NIVEL</b>	
<b>CATEGORÍA Y NIVEL DE TITULARIDAD</b>		<b>TIEMPO DE DEDICACIÓN</b>	
<b>CARGO ACTUAL</b>		<b>CARRERA-FACULTAD</b>	

TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	
<b>CO-LÍDER (PROFESOR TITULAR)</b>			
APELLIDOS		NOMBRES	
NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD		DIRECCIÓN DOMICILIARIA	
TITULO TERCER NIVEL		TITULO CUARTO NIVEL	
CATEGORÍA Y NIVEL DE TITULARIDAD		TIEMPO DE DEDICACIÓN	
CARGO ACTUAL		CARRERA-FACULTAD	
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	

**Proyectos asociados al Programa N°2**

<b>UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ</b>				
<b>CONVOCATORIA GESTIÓN DE LA CIENCIA 2018</b>				
<b>FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>				
<b>CARRERA/FACULTAD: ENFERMERIA</b>				
<b>1.- DATOS GENERALES</b>				
<b>Título del proyecto de Investigación:</b>  Educación y Gestión de desechos sólidos comunes en beneficio de una salubridad ambiental y darle un valor agregado con emprendimiento.		<b>Tipología del Proyecto de Investigación</b>		
		Investigación Básica	x	
		Investigación Aplicada		
		Desarrollo Tecnológico		
<b>ÁREAS DE CONOCIMIENTO</b>				
X	Ciencias de la Vida y Salud			
	Ciencias Sociales			
	Ciencias Exactas			
	Ciencias Técnicas			
<b>Duración del Proyecto (en meses)</b>		60 meses		
<b>Fecha de Inicio:</b>	Diciembre del 2017	<b>Fecha de terminación (estimada):</b>	Diciembre 2022	
<b>Financiamiento:</b>				
<b>Monto Total \$USD:</b>	\$ 80.000		<b>Financiamiento Externo:</b>	80000
<b>Estado del Proyecto de Investigación:</b>	<b>Propuesta Nueva</b>	X	<b>Unidad Responsable de ejecución (Facultad, Extensión, Campus):</b>	Carrera de Enfermería
	<b>Propuesta de Continuación</b>			
<b>2.- OBJETIVO GENERAL</b>				
Propiciar la salubridad ambiental en la población del sector Miraflores del Cantón Manta a través de un programa de educación continua y gestión de desechos sólidos comunes encaminado a un emprendimiento.				
<b>3.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>				

- Cuantificar las diferentes edades cronológicas en la población según las etapas del proceso evolutivo humano para educar, gestionar y emprender con los desechos sólidos comunes.
- Describir las características socio culturales de las familias del sector respecto al manejo de desechos sólidos comunes para fortalecer comportamientos adecuados y modificar los inadecuados.

#### 4.- HIPÓTESIS PRINCIPAL

La educación y gestión adecuada de los desechos sólidos comunes mejora la salubridad ambiental y economía de los pobladores del Sector Miraflores

#### 5.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO

##### Introducción

Desde hace algunas décadas la ciudad de Manta sufre el grave problema de la contaminación ambiental. Entre algunas de las causas de la contaminación ambiental podríamos citar: falta de concientización respecto al manejo adecuado de los desechos sólidos comunes y especiales en la población, ineficiente gobernanza ambiental en el organismo municipal y falta de responsabilidad social lo cual en su conjunto afecta la calidad de vida, la salud, el turismo y por ende la economía.

Datos extraoficiales del Departamento de Higiene del Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Manta indican una generación aproximada de 360 toneladas de basura por día, cifra que ha ido en aumento progresivo debido al crecimiento que ha tenido la ciudad en las últimas décadas. A pesar de contar con un sistema de recolección de basura diario que incluye días feriado, es común observar desechos esparcidos por las calles, sobre todo en los barrios ubicados cerca de los cauces del río Manta, el río Burro y el río Muerto, sectores donde el problema es más agudo ya que hay mayor acumulación de basura y se convierten en un foco de contaminación que pone en riesgo la salud de la población que habita en estos lugares.

El GAD Manta impulso sin éxito un proyecto de educación ambiental para la población de como clasificar los desechos comunes en estos sectores, el mismo que fracasó por la falta de colaboración y participación de los moradores. En la actualidad no hay proyectos en ejecución sobre esta problemática. Tampoco existe un sistema que permita evaluar el grado de contaminación de la ciudad por la inadecuada clasificación de los desechos sólidos.

La contaminación y sus nefastas consecuencias no solo afecta a la población de la ciudad de Manta, sino que es un problema a nivel mundial, como lo establece la Organización Mundial de la Salud (OMS 2014. Ginebra) que la contaminación ambiental se ha convertido en el primer riesgo para la salud dado que en el 2012 se estimó que una de cada 8 personas en el mundo mueren por contaminación ambiental, entre ellas precisamente por contaminación del aire que ayuda al contagio de virus y bacterias de una manera rápida y con efectos perjudiciales para poblaciones vulnerables como son niños y ancianos, así como la población que vive en condiciones de pobreza.

Esta investigación es importante, vigente y necesaria para mejorar las condiciones ambientales desde un enfoque integral, incluso desde la misma población, aunque es una prioridad del Estado Ecuatoriano la gestión integral de residuos sólidos y que estén establecidas políticas ambientales, a nivel local existe una ordenanza, pero no se la ha socializado y peor aún no se le ha dado operatividad para que se exija a la ciudadanía la correcta clasificación de los desechos comunes al momento de eliminarlos. Todos estos

desechos descargados a la rivera de los ríos terminan siendo parte de la basura marina en nuestros océanos.

- Identificar las enfermedades prevalentes en la población del sector debido a contaminación ambiental por inadecuada gestión de desechos sólidos y hacer las campañas de prevención y promoción al respecto.
  - Determinar la cantidad y prevalencia de las categorías de desechos sólidos generados por la población del sector Miraflores para gestionar y emprender su disposición final.
  - Estimar un sistema de clasificación y gestión de desechos sólidos comunes acorde al sector especialmente para darle el uso adecuado en su disposición final.
  - Seleccionar un programa de educación ambiental, según la edad, en la población del sector Miraflores como medida de prevención y promoción de salud-bienestar ante la contaminación por falta de gestión de residuos sólidos comunes.
- Operativizar emprendimientos con el sistema de clasificación y gestión de desechos sólidos para mejorar la salubridad y economía de la población del sector.

La Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí como academia investigativa debe liderar la búsqueda de soluciones, en la mayor libertad, en espacios pequeños y vulnerables para luego ser réplica a gran escala.

La Facultad de Enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, corresponsable del cuidado del medio ambiente y especialmente en lo que tiene que ver en la contaminación del mismo como causa de problemas de salud y que debe ser prioritario la solución de esta problemática, procurando así el bienestar de la población, se ha interesado en aprovechar la clasificación de desechos sólidos como medios de producción en sectores poblacionales de bajos recursos económicos, el propósito es experimentar la contaminación desde este enfoque para lograr el éxito y se pueda replicar en otros contextos.

### **Marco Teórico**

La gestión integral de residuos implica un conjunto de planes, normas y acciones coordinadas, cuya finalidad sea que todos los componentes de la basura puedan ser manejados de manera amigable con el ambiente, con tecnología adecuada a costos razonables y de forma socialmente aceptable. Una correcta gestión de los residuos y desechos sólidos incluye varias tareas en las que involucran a los ciudadanos, las organizaciones comunitarias, las empresas y los organismos del estado: Generación, almacenamiento, barrido, recolección y transporte, tratamiento y disposición final. (Luy Alejandro, Gerente General de Fundación Tierra Viva y miembro del Comité Coordinador de la red de organismos Ambientales No Gubernamentales de Venezuela Red ARA).

Según el informe de la Evaluación regional del Manejo de Residuos sólidos urbanos en América Latina y el caribe 2010, nos presentan ejemplos de gestión de residuos sólidos:

Municipios del Estado de Nuevo León, México con la compañía pública SIMEPRODESO creada en 1987, sirve de modelo institucional de gestión de residuos en área metropolitanas, prestando servicio de transferencia, reciclaje, recuperación de energía y disposición final en una población total de casi 4 millones de habitantes. La empresa se encuentra a cargo del funcionamiento de tres estaciones de transferencia y 14 rellenos sanitarios regionales, cuenta con una planta de reciclaje con capacidad para procesar 1000 toneladas de residuos mezclado por día y una planta de generación de energía eléctrica a través de biogás con más de 12MW de capacidad instalada y en proceso de ampliación.

Belo Horizonte (Brasil). La Superintendencia de Limpieza Urbana (SLU) de Belo Horizonte 1993, formuló y comenzó la aplicación de una estrategia integrada de gestión de residuos en dicha ciudad del estado de Minas Gerais que apenas con 4 años más tarde, al sistema integrado de Belo Horizonte se encontraba totalmente implementado y era ejemplo para otros municipios de la región. La estrategia SLU formulada incluyó principalmente tres aspectos: a) un modelo tecnológico, basado en el concepto de gestión diferenciada y reciclado de residuos que proporcionó una solución integrada y racional para residuos tales como escombros de construcción, desechos orgánicos, materiales reciclables y residuos hospitalarios. Así el modelo tecnológico incluyó sistemas de recolección diferenciada, tres plantas de recuperación de materiales, dos plantas de reciclaje de escombros de construcción y planta de compostaje; b) un segundo módulo centrado en la modernización de la SLU, que incluyó el control de calidad basado en la participación de los trabajadores, la introducción de instrumentos de gestión eficiente y un programa intensivo de desarrollo de los recursos humanos y c) la promoción de participación activa de los ciudadanos a través de un diálogo permanente entre SLU y la comunidad haciendo hincapié en los conceptos de responsabilidad mutua y rendición de cuentas. Cuenca-Ecuador con un sistema de recuperación de costos. Para lograr un manejo integral de los residuos sólidos

urbanos y biopeligrosos la ciudad creó el 1998 la Empresa Municipal de Aseo Urbano (EMAC) que en 2009 fue transformada en la Empresa Pública Municipal de Aseo Urbano (EMAC\_EP) de conformidad con la ley orgánica de Empresas Públicas del Ecuador. EMAC-EP presta servicios de barrido en 662 Km.

Por día, recolección con un 94% de cobertura, de disposición final de 300 ton/día promedio de residuos en el relleno sanitario de Pichacay, reciclaje, compostaje y humus, mantenimiento de áreas verdes, gestión de escombros y recolección de residuos biopeligrosos. La empresa cuenta con las certificaciones ISI 9001, 14001; OHSAS 18001 y actúa con autonomía administrativa y financiera, utilizando la factura eléctrica como forma de cobranza. Es una empresa ambientalmente eficiente y socialmente aceptada, que ha conseguido el apoyo político con una legislación coherente y aplicable. La estructura tarifaria aplicada en Cuenca, Ecuador permite que EMAC-EP sea uno de los pocos prestadores latinoamericanos que alcanza la recuperación de los costos de inversión y operación en los que incurre para brindar los servicios de gestión de residuos sólidos, logrando la sostenibilidad financiera con equidad de la prestación. (Tomado del Documento en conjunto de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Asociación Interamericana de Ingeniería Sanitaria y Ambiental (AIDIS), el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y los gobiernos de los países intervinientes de América Latina y el Caribe).

### **Preguntas de Investigación**

¿Cuál es la población predominante del sector Miraflores, referente a las etapas del proceso evolutivo?

¿Cuáles son las prácticas habituales de las familias del sector Miraflores en lo referente al manejo de los desechos sólidos?

¿Cuáles son las categorías de desechos sólidos que abundan y predominan en el sector Miraflores?

¿Cuáles son las enfermedades más comunes de la población del sector Miraflores?

¿Cuáles son los programas de educación ambiental que requiere la población del sector Miraflores?

¿Cuáles son los sistemas de clasificación y gestión de desechos sólidos que se propiciarán en el sector Miraflores?

¿Cuáles son los emprendimientos que requiere la población del sector Miraflores referente a los desechos sólidos?

## **Justificación**

En el Ecuador existe un espacio adecuado para manejar esta problemática, pues están establecidas las políticas sobre la salubridad ambiental como lo observamos en la Constitución de la República en su Art. 86, donde se determina que el estado protegerá el derecho de la población a vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado, regula la prevención de la contaminación ambiental y recuperación de los espacios naturales degradados. Así como en los Art. 32 y 32 del texto unificado de la Ley ambiental (TULA) establece políticas de la gestión de residuos sólidos en el ámbito de salud, la construcción de una cultura de manejos de los residuos sólidos a través del apoyo a la educación y toma de conciencia de los ciudadanos. Entre los fines de la Educación Superior esta fomentar y ejecutar programa de investigación de carácter científico, tecnológico y pedagógico que coadyuven al mejoramiento y protección del ambiente, según la Ley Orgánica de Educación Superior en su Art. 8. El Plan Nacional del Buen Vivir en su objetivo 3 indica mejorar la calidad de vida de la población indicando que, la salud se plantea como un instrumento para alcanzar el Buen Vivir, mediante la profundización de esfuerzos en políticas de prevención y en la generación de un ambiente saludable. Y en el mismo para el periodo 2013-2017 se plantea profundizar el reencuentro con la naturaleza, para vivir en un ambiente sano y libre de contaminación. En el objetivo 7, garantizar los derechos de la naturaleza y promover la sostenibilidad ambiental, territorial y global, sostiene el presente objetivo propone el derecho ciudadano a vivir en un ambiente sano, libre de contaminación y sustentable, y la garantía de los derechos de la naturaleza, a través de una planificación integral que conserve los hábitats, gestione de manera eficiente los recursos, repare de manera integral e instaure sistemas de vida en una armonía real con la naturaleza. Y en el Cantón Manta desde julio del 2004 existe la Ordenanza que regula el almacenamiento, recolección, transporte y disposición final de la basura para mejorar la salubridad, el ornato de la ciudad y prevenir enfermedades. En este entorno, con todas las reglas claras establecidas, se justifica la aplicación del proyecto sobre el manejo de los desechos sólidos comunes en el sector Miraflores del Cantón Manta.

## Metodología

### a. Diseño del Estudio

El tipo de estudio es descriptivo, formativo y sistemático. Comprende las siguientes fases:

Nivel Perceptivo: identificar la población que prevalece según las etapas del proceso evolutivo y describir cuales son las prácticas socioculturales de los habitantes del sector Miraflores en cuanto al manejo, prevalencia de los desechos sólidos comunes. Descubrir si hay la presencia de alguna enfermedad relacionada con esta problemática.

Nivel Aprehensivo: interpretar la información obtenida para contrastarla con las prácticas socioculturales de otros sectores que estén en las riberas de algún río y que tengan éxito en cuanto a la clasificación de los desechos sólidos.

Nivel Comprensivo: Plantear una cultura de responsabilidad en el sector mediante el diálogo, campañas informativas y socialización de leyes y normativas para el manejo de desechos sólidos comunes.

Nivel Integrativo: ejecutar programas de educación del saneamiento ambiental a través de un adecuado manejo de los desechos sólidos en Escuelas, Iglesias, Centro de salud y otros. Así como capacitación de técnicas de emprendimiento a los pobladores del sector. Formación de multiplicadores de la cultura de implementar prácticas adecuadas de la recolección, clasificación y disposición final de los desechos sólidos.

### b. Sujetos y Tamaño de la Muestra

Se trabajará con las 514 familias del sector Miraflores.

### c. Definición de Variables

Las variables: Educación, Gestión, Salubridad y Emprendimiento.

Variables dependientes: salubridad ambiental y mejoramiento de economía.

Variable independiente: éxito del programa de educación, gestión de desechos sólidos y emprendimiento en los habitantes del sector Miraflores de Manta.

### d. Medición de Variables y Procedimientos

Se aplicará un cuestionario con cada familia, mediante entrevista, el mismo que consta de 24 ítems que recogerá información de la población que habita en el sector Miraflores como edad, género, número de habitantes en total y por familia, la ocupación que tienen, las prácticas para el recogido, almacenamiento y destino final, así como cantidad y tipos de desechos que se producen en el sector, otros de los ítems se establece los tipos de enfermedades que se presentan por contaminación ambiental por malas prácticas de clasificación, recogido, almacenamiento y destino final de los desechos sólidos comunes.

**e. Estandarización**

En la aplicación de la estandarización en el presente estudio se utilizará, la media y desviación estándar para población de 514 familias del Barrio Miraflores de Manta.

**f. Manejo de Datos**

Se utilizará una encuesta a cada familia, mediante entrevista, la misma que consta de 24 ítems que recogerá información de la población que habita en el sector Miraflores con datos como: edad, género, número de habitantes en total y por familia, la ocupación que tienen, las prácticas para el recogido, almacenamiento y destino final, así como la cantidad y tipo de desechos que producen en el sector.

**Análisis Estadístico**

Para las variables cuantitativas en su validez se aplicará la correlación de Pearson y en las variables Cualitativas chíí cuadrado. En cuanto a la confiabilidad se aplicará la fórmula de Alfa de Cron Bach

**Consideraciones Éticas**

El proyecto aplicarse con la población se considera los riesgos beneficios, así como la confidencialidad

de los datos detallados y de, los resultados obtenidos, también se mostrarán las estrategias para conseguirlo el consentimiento necesario para el uso de la información de carácter restringido informado, el comité de ética deberá hacer constar en este proceso para evaluación de protocolo

**Resultados Esperados**

La Universidad como academia investigativa debe liderar la búsqueda de soluciones, y para luego ser réplica a gran escala

La Facultad de Enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, corresponsable del cuidado del medio ambiente y prioritario la solución de esta problemática, procurando así el bienestar de la población, se ha interesado en aprovechar la clasificación de desechos sólidos como medios de producción en sectores poblacionales de bajos recursos económicos, el propósito disminución de la contaminación desde este enfoque para lograr el éxito y se pueda replicar en otros contextos. ductos esperados.

**6.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1.-CPPS (2007). Basura Marina en el Pacífico Sudeste: una revisión del problema. Comisión Permanente del Pacífico Sur Guayaquil, Ecuador. 31p.

2.-Escuelas Consumer. (2010). Reciclar en Casa. Escuela del Consumidor.

3.-Guerrero, L. (2012). Las Tres Erres Ecológicas: Reducir, Reutilizar y Reciclar. Guía de About.com. Metropolitana del Valle de Aburra. (2010). Manual para el Manejo Integral de Residuos en el Valle de Aburra.

4-Recursos Físicos. (2012). Archivo de Registro de Basuras. Ibague.

5.-Red de Reciclaje de Costa Rica. (2011). QUE SON LAS TRES ERRES. REDCICLA.

6.-Luy Alejandro. Gerente General de Fundación Tierra Viva y miembro del Comité Coordinador de la red de organismos Ambientales No Gubernamentales de Venezuela (Red ARA.)

7.-Informe de la Evaluación regional del Manejo de Residuos sólidos urbanos en América Latina y el Caribe 2010.

Documento en conjunto de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Asociación Interamericana de Ingeniería Sanitaria y Ambiental (AIDIS), el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y los gobiernos de los países intervinientes de América Latina y el Caribe. 8.- Constitución de la Republica 2008

9.-Texto unificado de ley ambiental.

TULA 10.-Plan Nacional del Buen Vivir

11.-Rodríguez C. 2009. Concepto y Definición de Emprendimiento.

9.-Santociles, M. E., Urquijo, L.G., & Elorriaga, A.M. (2012). La iniciativa comunitaria en favor del emprendimiento social y su vinculación con la economía social: una aproximación a su delimitación conceptual. CIRIEC-España, (75)

## 7. RESUMEN EJECUTIVO:

El manejo de desechos sólidos como una causa desencadenante, hay que considerar que poca ha sido la preocupación de la sociedad administrativa, civil, empresarial y poblacional, de participar en las posibles y plausibles soluciones con enfoque integral en el problema de la contaminación ambiental, por lo tanto en las consideraciones éticas del proyecto se manejará desde una ética de compromiso medioambiental, entendiendo como la responsabilidad de todos los actores no solo en el manejo sino también en la disminución y finalización de los desechos, por lo que se debe trabajar con criterio inclusivo de todos los actores; debe haber una ética de respeto profundo por la dignidad humana, no del emprendimiento donde las personas de bajos recursos económicos recogen los desechos de los otros como medio de subsistencia, sino como una forma de aportar para un bien común como es el restablecimiento de una armonía ambiental

La Universidad como academia investigativa debe liderar la búsqueda de soluciones, en la mayor libertad, en espacios pequeños y vulnerables para luego ser réplica a gran escala.

La Facultad de Enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, corresponsable del cuidado del medio ambiente y especialmente en lo que tiene que ver en la contaminación del mismo como causa de problemas de salud y que debe ser prioritario la solución de esta problemática, procurando así el bienestar de la población, se ha interesado en aprovechar la clasificación de desechos sólidos como medios de producción en sectores poblacionales de bajos recursos económicos, el propósito es experimentar la contaminación desde este enfoque para lograr el éxito y se pueda replicar en otros contextos.

## 8.- DESCRIBIR LOS IMPACTOS DE ACUERDO AL OBJETIVO DEL PROYECTO.

Incremento de la gestión ambiental en la población del sector Miraflores del Cantón Manta a través de un programa de educación continua y gestión de desechos sólidos comunes encaminado Fortalecimiento de la población hacia un a un emprendimiento con el equipo multidisciplinario del proyecto	salubridad
---	------------

**9.- BENEFICIARIOS DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO**

<b>Beneficiarios Directos</b>	La población del sector Miraflores. 514 familias del sector.			<b>Beneficiarios Indirectos</b>	Lugares aledaños y la ciudad de Manta en general
<b>Empleo Directo</b>	Hombres			<b>Empleo Indirecto</b>	Hombres

	Mujeres				Mujeres
<b>% Insumos Nacionales</b>	Materia prima (desechos) y maquinarias			<b>% Insumos Importados</b>	

**10.- BENEFICIARIOS EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO (PLAZAS DE TRABAJO)**

<b>CALIFICADO</b>	<b>HOMBRES</b>	260		<b>NO CALIFICADO</b>	<b>HOMBRES</b>
	<b>MUJERES</b>				<b>MUJERES</b>
<b>TOTAL</b>		452			

**GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA**

<b>Capacidades Diferentes</b>				<b>Mujeres Embarazadas</b>	
<b>Privadas de Libertad</b>				<b>Enfermedades Catastróficas</b>	

<b>11.- PARTICIPANTES EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO</b>			
<b>LIDER DEL PROYECTO (PROFESOR TITULAR O NO TITULAR A TIEMPO COMPLETO)</b>			
APELLIDOS	Pico Benítez	NOMBRES	Sonia Albertina
NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD	1303604449	DIRECCIÓN DOMICILIARIA	Ciudadela Universitaria. Mz. AP. Av. Universitaria 4 y Calle U1
TITULO TERCER NIVEL	Dra. En Psicología Clínica	TITULO CUARTO NIVEL	Especialista en Diseño Curricular por Competencia y Maestrante del cuarto semestre en Psicología Clínica con mención en Neuropsicología.
CATEGORÍA Y NIVEL DE TITULARIDAD	Titular, principal	TIEMPO DE DEDICACIÓN	Completo
CARGO ACTUAL	Docente y Responsable de Tutorías académicas	CARRERA-FACULTAD	Enfermería
TELÉFONO FIJO	2610588	TELÉFONO MÓVIL	0984273184
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	soniapico59@hotmail.com	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	sonia.pico@uleam.edu.ec
<b>CO-LÍDER (PROFESOR TITULAR)</b>			
APELLIDOS	Sánchez Chóez	NOMBRES	Lilia Magdalena
NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD		DIRECCIÓN DOMICILIARIA	
TITULO TERCER NIVEL	Licenciada en Enfermería	TITULO CUARTO NIVEL	Magister en gerencia en salud Doctorante en Salud en la Universidad de Zulia-Venezuela.
CATEGORÍA Y NIVEL DE TITULARIDAD	Titular, principal	TIEMPO DE DEDICACIÓN	Completo
CARGO ACTUAL	Docente y coordinador de la comisión académica	CARRERA-FACULTAD	Enfermería
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	

<b>PROFESORES E INVESTIGADORES EXTERNOS</b>			
APELLIDOS	Rezabala Villao	NOMBRES	Jesús Yubagni
NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD		DIRECCIÓN DOMICILIARIA	
TITULO TERCER NIVEL	Licenciada en Enfermería	TITULO CUARTO NIVEL	PHD en Ciencias Pedagógicas
CATEGORÍA Y NIVEL DE TITULARIDAD	Titular, principal	TIEMPO DE DEDICACIÓN	Completo
CARGO ACTUAL	Docente y Miembro Comisión Curricular de la Universidad	CARRERA-FACULTAD	Enfermería
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	0998803024
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	yubagnidemonroy@yahoo.com	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	yubagni.rezabala@uleam.edu.ec

<b>ESTUDIANTE EN TITULACIÓN</b>			
APELLIDOS	Andrade Santos	NOMBRES	Tatiana Janeth
NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD	1313114926	DIRECCIÓN	
TELÉFONO FIJO/MOVIL	0992115197	FACULTAD	Enfermería
CARRERA	Enfermería	SEMESTRE	Noveno

<b>ESTUDIANTE INVESTIGACIÓN EXTRACURRICULAR</b>			
APELLIDOS	Suarez Álvarez	NOMBRES	Daniela Cristina
NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD	1310270069	DIRECCIÓN DOMICILIARIA	
SEMESTRE	Sexto		
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	dcsa_0611@hotmail.com	CARRERA-FACULTAD	Enfermería
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	0995320378

ESTUDIANTE			
APELLIDOS	Campuzano Pincay	NOMBRES	María José
NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD	1313196808	DIRECCIÓN DOMICILIARIA	
SEMESTRE	Sexto		
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	princesaguadalupe8@gmail.com	CARRERA-FACULTAD	Enfermería
TELÉFONO FIJO	0985105867	TELÉFONO MÓVIL	

CRONOGRAMA VALORADO																		
Actividad	Descripción	Responsable	Presupuesto	Duración: tiempo/mes											2	2	2	2
				2017-2018											0	0	0	0
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	2 año	3er año	4t año
Planificación	Levantamiento de información	Pico Benítez Sonia, Sánchez Chóez Lilia, Yubagni Rezabala y estudiantes de enfermería a.	10000	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
Programación	Socialización e inicio de ejecución del proyecto.	Equipo de docentes, estudiantes, dirigentes del sector y la población del barrio Miraflores	20000												Enero y febrero			
Ejecución y Publicación de resultados	Capacitación y Emprendimiento	Equipo de docentes, estudiante	20000	6	5											xx	xx	



<b>UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ</b>			
<b>CONVOCATORIA GESTIÓN DE LA CIENCIA 2018</b>			
<b>FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>			
<b>CARRERA/FACULTAD: ENFERMERIA</b>			
<b>1.- DATOS GENERALES</b>			
<b>Título del proyecto de Investigación:</b>  Competencias del profesional de enfermería y su relación con el perfil de egreso.		<b>Tipología del Proyecto de Investigación</b>	
		Investigación Básica	
		Investigación Aplicada <span style="float: right;">x</span>	
		Desarrollo Tecnológico	
<b>ÁREAS DE CONOCIMIENTO</b>			
X	Ciencias de la Vida y Salud		
	Ciencias Sociales		
<b>Duración del Proyecto (en meses)</b>		<b>36 meses</b>	
<b>Fecha de Inicio:</b>	Diciembre del 2017	<b>Fecha de terminación (estimada):</b>	Diciembre 2020
<b>Financiamiento:</b>			
<b>Monto Total \$USD:</b>	7000.Dólares americanos		<b>Financiamiento Externo:</b> 80000
<b>Estado del Proyecto de Investigación:</b>	<b>Propuesta Nueva</b>	X	<b>Unidad Responsable de ejecución (Facultad, Extensión, Campus):</b>  Carrera de Enfermería
	<b>Propuesta de Continuación</b>		
<b>2.- OBJETIVO GENERAL:</b> Evaluar la formación del profesional de enfermería y su desarrollo en el cuidado integral			
<b>3.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Evaluar el perfil de egreso de los profesionales de enfermería en relación al cuidado directo</li> <li>➤ Analizar aspectos relacionados con la prestación de servicios de salud del profesional en relación a la calidad del cuidado de enfermería</li> </ul>			

- Proponer a la entidad formadora revisión de programa de la malla curricular de enfermería para aplicarse en cuidado integral del adulto mayor.
- Caracterizar en la institución formadora de recursos ULEAM, y la población estudiantil periodo 2018

#### 4.- HIPÓTESIS PRINCIPAL

Debilidad del Profesional frente competencias enfermeros en la atención del adultos mayor diseño curricular con debilidades de la carrera de enfermería .

#### Docentes Vinculados al proyecto:

**Mg Lilia Sánchez Chóez: Líder**

**Mg María Agustina Tapia Mieles. Colíder**

**Dr. Xavier Basurto Zambrano**

**Mg Magali Sabando Mera**

#### 5.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO

##### Introducción

El profesional de enfermería en su formación su desempeño en las instituciones de salud pública y privadas son determinate en relación al cuidado del adulto mayor, los mismo que son brindados en los diferentes niveles de atención, que por lo general se lo realiza, el déficit de recursos con especialización existente en los servicios de trabajo es evidentes dentro de sus accionar en los escenarios de salud en Manabí.

El objetivo de este proyecto se enfoca hacia una propuesta de formación dentro del currículo con enfoque a la atención primaria y secundaria, para el ejercicio de las actividades del futuro profesional.

El proyecto justifica la investigación al relacionar los problemas de salud y las competencias del Licenciado de enfermería, en la actualidad el envejecimiento y la urbanización son dos de las principales tendencias que caracterizan el siglo XXI (OMS, 2007). Crecen las ciudades y también la proporción de personas mayores de 60 años. Ambos fenómenos implican transformaciones y consecuencias en el plano económico, social y ecológico y de salud, requieren de un renovado esfuerzo analítico para comprender y enfrentar con éxito los problemas que estos nuevos escenarios plantean. Mediante una investigación descriptiva y un diseño cuasi experimental se tomará como población a estudiarse los profesionales licenciados de enfermería de la universidad local, los resultados sean evidenciados en la carrera de la facultad para los requerimientos mencionados en su perfil de salida.

La formación la carrera de enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, fundamenta procesos de gestión en cuidado integral de la persona que a su vez se constituyen en los problemas de salud de la población de los recursos de las instituciones de educación superiores que les permiten el ejercicio de la profesión desarrollen sus capacidades de forma directa, hasta con especialidades afines al adulto que promueve la Universidad Estatal de Guayaquil.

##### Marco teórico

Perfiles ocupacionales generalizados para el profesional de enfermería en las instituciones de salud pública, en relación al cuidado del adulto mayor, brindados por Licenciado de enfermería, la necesidad de especialización en gerontología afecta la calidad de atención y dificultan la aprehensión de su rol.

Esta disciplina se ha construido en base a aportaciones teóricas a lo largo de la historia y aproximan a la enfermería como saber científico; es una disciplina profesional orientada a práctica y es considerada ciencia en medida que posee un cuerpo organizado de conocimientos abstracto (teorías), a los que se

llega en base a la investigación científica, el análisis lógico y en tanto arte cuando en la práctica los cuidados enfermeros se ejecutan en forma ética y creativa.

Usa conocimientos para atender a seres humanos y a sus necesidades de salud, la profesión de enfermería en sus competencias enfoca sus cuidados al ser humano de manera integral enfermeras de calidad considerando su rol en atención. (1)

En el contexto de la profesional de enfermería el cuidado de enfermería tiene relevancia en las diferentes etapas de vida y para Judith Selene refiere que:

“La Enfermería nace como una práctica social basada en la experiencia del cuidado de la persona y su entorno. Posteriormente, desarrolla su propio cuerpo de conocimiento mediante el aporte de otras ciencias y de la investigación, con la finalidad de mejorar el cuidado de la persona en las distintas situaciones de salud, demostrando así que se requiere de una mirada diferente del sujeto, de quien debe considerar sus experiencias y necesidades, para luego ser analizados con carácter humanista y perspectiva integral.”

Al considerarse una profesión que cuida a la persona en sus diferentes etapas de vida, sana o enferma, en el ámbito hospitalario o comunitario; tiene el objetivo de mantenerla en la mejor condición posible para conservar o recuperar su salud, reconociendo la importancia de su entorno, como fuera descrito por Florence Nightingale en 1860 y que cobra relevancia actualmente por la situación globalizada en que se vive. Amaro<sup>19</sup> reconoce el rol pionero y protagónico de Nightingale en el desarrollo del pensamiento científico y ético de enfermería, partiendo de la importancia de la higiene, salud y su interrelación con la pobreza, dónde cobra relevancia el entorno. Pero destaca la necesidad de orientar el cuidado de enfermería hacia (2)

En este estudio se destaca que:

Las enfermeras dedicadas a la formación deben ser modelos, líderes en el cuidado humano, tanto para los usuarios como para ellos mismos. Los estudiantes requieren también de cuidados por parte de sus profesores, requieren respeto, comunicación empática, calidez humana. Hay que agregar, además, que el modelo formador está centrado en el cuidado del paciente recuperable o con posibilidades de rehabilitación, los estudiantes se preparan para “triunfar” con sus cuidados. En este sentido, no se forman enfermeros que cuiden la agonía, y entreguen cuidados para el bien morir del paciente (3)

### **Preguntas de Investigación**

- Cuáles son los determinantes en la formación del profesional de enfermería en relación cuidado
- Como interviene de los organismos empleadores en el requerimiento de la oferta académica de los profesionales de enfermería
- Cuál es la oferta académica de la entidad educativa en la formación del licenciado de enfermería

### **Justificación**

El proyecto justifica la investigación al relacionar los problemas de salud y las competencias del Licenciado de enfermería, en la actualidad el envejecimiento y la urbanización son dos de las principales tendencias que caracterizan el siglo XXI (OMS, 2007). Crecen las ciudades y también la proporción de personas mayores de 60 años. Ambos fenómenos implican transformaciones y consecuencias en el plano económico, social y ecológico y de salud, requieren de un renovado esfuerzo analítico para comprender y enfrentar con éxito los problemas que estos nuevos escenarios plantean. Mediante una investigación descriptiva y un diseño cuasi experimental se tomará como población a estudiarse los profesionales licenciados de enfermería de la universidad local, los resultados sean evidenciados en la carrera de la facultad para los requerimientos mencionados en su perfil de salida.

La formación la carrera de enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, fundamenta procesos de gestión en cuidado integral de la persona que a su vez se constituyen en los problemas de salud de la población de los recursos de las instituciones de educación superiores que les permiten el ejercicio de la profesión desarrollen sus capacidades de forma directa, hasta con especialidades afines al adulto que promueve la Universidad Estatal de Guayaquil.

## **Metodología**

### **a. Diseño del Estudio**

La investigación es prospectiva tipo explicativa descriptiva, con diseño cuasi experimental

La población está comprendida por los profesionales de enfermería que estén ejerciendo funciones en las unidades de salud.se aplicaran en los escenarios de actuación de los sujetos de estudio

Criterios de inclusión . - Profesionales enfermeras de que tengan 2 Años de experiencia y en ejercicio de la profesión

Criterio de exclusión. - licenciados que estén cumpliendo su año de salud rural.

Técnicas e instrumentos. - se utilizará encuesta la observación, encuesta, trabajos grupales, instrumento cuestionario, se aplicará programa estadístico SPSS, para correspondencia de datos, se aplicará estadística descriptiva.

### **b. Sujetos y Tamaño de la Muestra**

Se trabajará con las promociones de profesionales 2013-2014

### **c. Definición de Variables**

Formación profesional  
Competencias  
profesionales

### **d. Medición de Variables y Procedimientos**

Se aplicará un cuestionario con cada familia, mediante entrevista, el mismo que consta de 24 ítems que recogerá información de la población que habita en el sector Miraflores como edad, género, número de habitantes en total y por familia, la ocupación que tienen, las practica para el recogido, almacenamiento y destino final, así como cantidad y tipos de desechos que se producen en el sector, otros de los ítems se establece los tipos de enfermedades que se presentan por contaminación ambiental por malas prácticas de clasificación, recogido, almacenamiento y destino final de los desechos sólidos comunes.

### **e. Estandarización**

### **f. Manejo de Datos**

Se utilizará una encuesta a cada familia, mediante entrevista, la misma que consta de 24 ítems que recogerá información de la población que habita en el sector Miraflores con datos como: edad, genero, número de habitantes en total y por familia, la ocupación que tienen, las prácticas para el recogido, almacenamiento y destino final, así como la cantidad y tipo de desechos que producen en el sector.

**Análisis Estadístico**

Para las variables cuantitativas en su validez se aplicará la correlación de Pearson y en las variables Cualitativas chí cuadrado. En cuanto a la confiabilidad se aplicará la fórmula de Alfa de Cron Bach

**Consideraciones Éticas**

El proyecto aplicarse con la población se considera los riesgos beneficios, así como la confidencialidad de los datos detallados y de, los resultados obtenidos, también se mostrarán las estrategias para conseguirlo el consentimiento necesario para el uso de la información de carácter restringido informado, el comité de ética deberá hacer constar en este proceso para evaluación de protocolo

**Resultados Esperados**

La Universidad como academia investigativa debe liderar la búsqueda de soluciones, y para luego ser réplica a gran escala La Facultad de Enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, corresponsable del cuidado del medio ambiente y prioritario la solución de esta problemática, procurando así el bienestar de la población, se ha interesado en aprovechar la clasificación de desechos sólidos como medios de producción en sectores poblacionales de bajos recursos económicos, el propósito disminución de la contaminación desde este enfoque para lograr el éxito y se pueda replicar en otros contextos. ductos esperados.

**6.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

- 1.-CPPS (2007). Basura Marina en el Pacífico Sudeste: una revisión del problema. Comisión Permanente del Pacífico Sur Guayaquil, Ecuador. 31p.
- 2.-Escuelas Consumer. (2010). Reciclar en Casa. Escuela del Consumidor.
- 3.-Guerrero, L. (2012). Las Tres Erres Ecológicas: Reducir, Reutilizar y Reciclar. Guía de About.com. Metropolitana del Valle de Aburra. (2010). Manual para el Manejo Integral de Residuos en el Valle de Aburra.
- 4.-Recursos Físicos. (2012). Archivo de Registro de Basuras. Ibague.
- 5.-Red de Reciclaje de Costa Rica. (2011). QUE SON LAS TRES ERRES. REDCICLA.
- 6.-Luy Alejandro. Gerente General de Fundación Tierra Viva y miembro del Comité Coordinador de la red de organismos Ambientales No Gubernamentales de Venezuela (Red ARA.)
- 7.-Informe de la Evaluación regional del Manejo de Residuos sólidos urbanos en América Latina y el Caribe 2010. Documento en conjunto de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Asociación Interamericana de Ingeniería Sanitaria y Ambiental (AIDIS), el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y los gobiernos de los países intervinientes de América Latina y el Caribe.
- 8.-Constitución de la Republica 2008
- 9.-Texto unificado de ley ambiental.  
TULA 10.-Plan Nacional del Buen Vivir
- 11.-Rodríguez C. 2009. Concepto y Definición de Emprendimiento.
- 9.-Santociles, M. E., Urquijo, L.G., & Elorriaga, A.M. (2012). La iniciativa comunitaria en favor del emprendimiento social y su vinculación con la economía social: una aproximación a su delimitación conceptual. CIRIEC-España, (75),

## FORMATO ESTANDARIZADO DE PRESENTACIÓN DE PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN

### 1. UNIDAD ACADÉMICA O FACULTAD:

Nombre de la Facultad proponente del programa de investigación.

ENFERMERIA

### 2. CARRERA:

Nombre de la carrera proponente del programa de investigación.

ENFERMERIA

### 3. DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

Nombre del Programa de investigación propuesto.

Análisis de los principales factores que influyen en la recidiva de los afectados por tuberculosis de Guayas y Manabí.2017- 2021.

### 4. OBJETIVO DEL PROGRAMA:

Describe el objetivo del programa propuesto.

Analizar los factores principales que inciden en la recidiva del paciente con tuberculosis de la provincia de Guayas y Manabí, en Ecuador.

### 5. ARTICULACIÓN CON LÍNEAS INSTITUCIONALES:

Explique la forma de articulación del programa propuesto con la línea o líneas de investigación institucional que considere pertinentes.

Salud y bienestar

### 6. ALCANCE E IMPACTOS ESPERADOS:

Describe el alcance, resultados e impacto científico, tecnológico, socio económico y cultural del programa propuesto.

1. Replanteamiento de un programa específico de nutrición permitirá disminuir la cantidad de factores de riesgo permitiendo evitar la propagación.
2. Contribuir en el mejoramiento de los programas de control y seguimiento de pacientes tuberculosos evitara las recaídas de pacientes tuberculosos
3. Con la evaluación al programa y los profesionales de salud que hacen seguimiento al paciente tuberculoso se impedirán secuelas- muertes.
4. Crear una cultura de autocuidado en el paciente tuberculoso mejorara su calidad de vida.

### 7. PROYECTOS ADSCRITOS AL PROGRAMA:

1. análisis de la recaída de la tuberculosis desde una perspectiva ecológica
2. educación continua sobre prevención de tuberculosis en la comunidad de manta del 2018-2021.”

### 8. INVESTIGADORES

Enliste a los docentes investigadores adscritos al programa propuesto.

**Carmen Guaranguay Chaves**  
**Pilar Ruiz Martínez**  
**Manuel Vaquero Abellán**

**9. ESTUDIANTES**

Enliste a los estudiantes adscritos al programa propuesto (indicar semestre).

Estudiantes sexto semestre

**10. PRODUCCIÓN CIENTÍFICA**

Enliste los productos (artículos científicos de alto impacto, regionales, libros o capítulos de libros) enmarcados en el programa propuesto.

Publicación de artículo en primer cuartil o segundo cuartil

**11. FORMACIÓN DE REDES DE INVESTIGACIÓN E INTERDISCIPLINARIDAD DEL PROGRAMA.**

Explique brevemente los aspectos interdisciplinarios del programa propuesto, traducido como colaboración con docentes investigadores de otras unidades académicas e instituciones de educación superior ecuatorianas y extranjeras.

Universidad de Córdoba – España  
Ministerio de Salud Pública  
Universidad de Puerto Rico -Escuela de Salud Pública

**FORMATO ESTANDARIZADO PARA PRESENTACIÓN DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL.****1. UNIDAD ACADÉMICA O FACULTAD:**

Nombre de la Facultad proponente del grupo de investigación.

Instituto de posgrados Universidad de Córdoba- España  
Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí- DCI

**2. CARRERA:**

Nombre de la carrera proponente del grupo de investigación.

Enfermería

**3. NOMBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN (Máximo 100 caracteres con espacios).**

S.118, Tuberculosis y micobacterias

**4. LÍDER O LÍDERES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN (deberán tener título de 4to nivel en el área de conocimiento de la temática de estudio).**

Carmen Guaranguay Chaves, Magister en Investigación Clínica y epidemiológica  
Pilar Ruiz Martínez, pertenece al programa de biomedicina Universidad de Córdoba,  
Microbióloga Clínica.  
Manuel Vaquero Abellán, pertenece al programa de biomedicina Universidad de  
Córdoba, Medicina del trabajo, epidemiología laboral y sostenibilidad.

**5. MIEMBROS DOCENTES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN (ningún docente puede participar en más de un grupo de investigación).**

Carmen Guaranguay Chaves Mgs  
Manuel Vaquero Abellán PhD  
Pilar Ruiz Martínez PhD

**6. ESTUDIANTES ASOCIADOS**

Delgado Saltos Susana. Intervención de la enfermera en la prevención de tuberculosis.

Andrade Santos Tatiana. Tuberculosis asociada al virus de inmunodeficiencia huma.

7. **DESCRIPCIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN: PROBLEMÁTICA LOCAL O REGIONAL DE ESTUDIO.** Debe estar alineado con los objetivos del PNBV, y con las líneas de investigación de la Universidad (descripción entre 200 a 400 palabras).

La salud es un derecho fundamental que garantiza el Estado (Art. 32 de la Constitución), que se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

La tuberculosis es una enfermedad infecto contagiosa que afecta directamente a los pulmones además es un problema de salud pública, que afecta a todas las personas que se encuentran en riesgo de enfermar afectando a las clases menos favorecidas causando un alto costo al estado y familias que padecen por las consecuencias que sufren los afectados al buscar atención o cumplir el tratamiento tuberculoso, por lo tanto es prescindible la realización de esta investigación, la cual sirva para identificar los factores principales que inciden en la recidiva de los pacientes con tuberculosis y de acuerdo a los resultados obtenidos se elabora un nuevo programa específico de nutrición para pacientes con tuberculosis en el que se probara la eficacia del mismo, permitiendo fortalecer el modelo de atención de salud del Ecuador.

8. **EVIDENCIAS DE TRABAJO REALIZADO:** Al menos 3 artículos, presentaciones en congresos, conferencias, proyectos planteados, fondos conseguidos y/o similares. Si un grupo se está iniciando y no tiene evidencias de trabajo, se hará un registro inicial y se lo oficializará una vez que empiece a generar evidencias.

- Factors associated with the relapse of tuberculosis (ponencia - España)
- Análisis de los factores que influyen en la recidiva de pacientes con tuberculosis (ponencia -España)
- Análisis de la recaída de la tuberculosis desde una perspectiva ecológica (ponencia – Brasil)

## ANEXO # 1

### ESTRATEGIAS DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN FUNCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CIENCIA Y EL CUMPLIMIENTO DEL POA 2018-2020

#### ESTRATEGIAS N° 1

Denominación: Direccionamiento, seguimiento, control y evaluación de los posibles impactos de resultados de programas y proyectos de investigación de la carrera.

Objetivo general:

Garantizar la consolidación de impactos de las investigaciones científicas correspondiente a programas, proyectos y tareas incluidas dentro del sistema de gestión de ciencia de la carrera de Enfermería, en dos vertientes esenciales: hacia los sustentos teóricos, metodológicos o de aplicación práctica de las ciencias, áreas de ciencias, redes de conocimientos o asignaturas de las mallas curriculares vigentes; que permitan el mejoramiento de la oferta académica de grado y posgrado para los futuros profesionales y graduados de licenciatura en enfermería.

Etapas de la estrategia

La estrategia para el direccionamiento, seguimiento, control y evaluación de los posibles impactos de resultados de programas y proyectos de investigación de la carrera estará conformada por cinco etapas fundamentales; según el contexto en el cual se desarrollará el proceso docente – educativo; así como las características y normativas de la ULEAM. Las estrategias se supeditarán desde el punto de vista teórico y metodológico al Modelo Educativo de la Uleam; así como a las normativas establecidas por el Departamento central de Investigación para el perfeccionamiento del sistema de gestión de la ciencia en las carreras/facultades.

#### 1.- Diagnóstico inicial y caracterización del problema

*¿Qué se diagnosticará?*

En esta etapa serán identificados, a partir de diagnóstico recurrente, las ciencia y asignaturas, cuyos contenidos presentan mayores vínculos con macro-problemas, tendencias y demandas de la carrera, así como con las distintas problemáticas que serán objeto de estudios científicos de programas y proyectos de investigación, de modo que pueda ofrecerse un direccionamiento (intencionado) de las tareas

investigativas; tanto de las que responden a procesos de formación doctoral de los profesores, como de los estudiantes que se encuentren en etapa de titulación (7mo a 9no períodos académicos).

Este direccionamiento de los estudios hacia la solución de las principales demandas de salud, en las que se asientan las principales redes de conocimientos y nodos cognitivos de las asignaturas que se imparten por periodos académicos, permitirá el logro de impactos científicos que redundarán en el mejoramiento de la oferta académica de grado; y en breve de posgrado; no solo en la carrera de enfermería, sino de otras carreras que oferta la Uleam.

Por lo tanto, el diagnóstico se orienta hacia la determinación de qué redes de conocimientos y nodos conceptuales o cognitivos son determinantes en las ciencias y asignaturas que integran el objeto de estudio de la enfermería; particularmente los correspondientes a la persona, salud, entorno y cuidado. También serán exploradas las principales habilidades profesionales, cualidades personalógicas; valores y convicciones vinculadas a los perfiles de egreso y profesional del enfermero.

### *¿Cuándo se realizará el diagnóstico?*

Se aplicará el diagnóstico inicial a partir de los meses del mes de diciembre 2017, el cual se extenderá hasta el mes de marzo del 2018; el cual será retomado en periodos posteriores del estudio; en dependencia de las limitaciones y necesidades detectadas en el estudio.

### *¿Cómo se ejecutará el diagnóstico?*

Esta parte operativa de la etapa factoperceptual del estudio incluirá la aplicación de los instrumentos del diagnóstico; orientados hacia la compilación de los criterios y argumentos necesarios para el cumplimiento de los objetivos.

Por cuanto; a partir del diagnóstico y la valoración e interpretación de los resultados, se procederá a la delimitación de acciones estratégicas concretas, cuya objetividad favorezca el direccionamiento de los posibles impactos de las investigaciones de profesores y estudiantes vinculados a los programas y proyectos.

## 2.- Planificación

En esta etapa serán definidos los objetivos fundamentales que deberán conseguirse con la estrategia de direccionamiento, seguimiento, control y evaluación de los posibles impactos de resultados de programas y proyectos de investigación de la carrera; a partir de los resultados arrojados por la etapa de diagnóstico, criterio que facilitará el planteamiento de interrogantes o hipótesis según sean los casos,

de modo que se establezca una aproximación lógica a la posible solución de las problemáticas identificadas.

Serán definidas las áreas de conocimientos; asignaturas, redes de conocimientos, nodos cognitivos, contenidos específicos, habilidades, valores y convicciones hacia los cuales se supone la orientación de posibles impactos teóricos, metodológicos y de aplicación práctica en el cuidado de enfermería y la salud en general.

Se delimitarán las tareas investigativas con la orientación de posibles impactos, así como el enfoque prospectivo de contenidos y unidades temáticas en las asignaturas por periodos académicos; precisando las posibles fechas de consecución de logros, responsables, ejecutantes; así como posibles errores, contratiempos y limitaciones.

A partir de esta etapa, así como de "...la claridad y exactitud de esta planificación estratégica dependerá su acertada ejecución, así como la comunicación con los interesados e implicados para que puedan aportar y enriquecer la estrategia con sus criterios y persuadirlos de su necesidad e importancia." (Ortiz Torres, s/f)

### 3.- Ejecución

La etapa de ejecución de la estrategia se prevé para el año 2018. En esta etapa se implementará la estrategia; momento en el cual serán consideradas otras alternativas; como previsión a interrupciones, fallas estratégicas o invariantes no consideradas que puedan limitar el cumplimiento de los objetivos.

### 4.- Control

La etapa de control será efectuada sistemáticamente con la finalidad de reorientar tareas o acciones estratégicas; redireccionar posibles impactos de las investigaciones fruto de los proyectos y tareas investigativas aportadas por el binomio profesores - estudiantes.

En tal caso el objetivo esencial sería la determinación de la coincidencia o no del logro conseguido con lo esperado; la calidad del resultado, su valor científico y posibilidad de ser convertirse en impacto de tipo teórico, metodológico o de aplicación práctica para la carrera; así como las acciones o regulaciones que merece el caso en lo adelante.

### 5.- Diagnóstico final y valoración de los resultados

En esta etapa de la estrategia de la carrera, en función de direccionar los impactos de los proyectos y tareas investigativas concebidas dentro del sistema de gestión de la ciencia para el año 2018-2020,

serán contrastados en la realidad los resultados finales con los resultados del diagnóstico preliminar o inicial. En este caso deben analizarse el modo en que los resultados finales lograron promover un impacto en las dos direcciones fundamentales esperadas con los proyectos, ellas son:

a) Repercusión o impacto de resultados científicos concretos en las ciencias, redes de conocimientos o asignaturas de la malla curricular de la carrera de enfermería; como manifestación objetiva y concreta del enfoque prospectivo de asignaturas y de la carrera, en correspondencia con la misión y visión de la misma. Esto demostraría que la carrera ha realizado esfuerzos concretos en el mejoramiento de la oferta académica.

b) Repercusión o impacto de resultados científicos concretos en la comunidad; o sea; en la modificación de índices de salud de la persona, familia y comunidad; expresada en la elevación de la cultura de autocuidado y cuidado; disminución de indicadores de morbimortalidad o factores prevalentes de enfermedades físicas o mentales en los distintos grupos etarios; perfeccionamiento de modelos o mejora de los procesos asistenciales de enfermería; entre otros. De igual modo, los resultados alcanzados pueden promover impactos en el proceso de formación de los estudiantes y graduados; a partir de cambios de conductas, valores y convicciones personales y sociales.

Los logros científicos serán concretados a partir de las actividades de vinculación con la comunidad. De este modo se consolidaría la integración de los procesos sustantivos academia - investigación – vinculación, permitiendo la consolidación de resultados de aprendizajes, competencias investigativas y profesionales, así como valores y convicciones personales y sociales requeridos en los perfiles de egreso y profesional del enfermero.

**ESTRATEGIAS N° 2:** Denominación: Estrategia de producción científica y participación en eventos de la carrera de Enfermería.

Objetivo general:

Garantizar, a partir del carácter activo y creador del binomio profesores – estudiantes, la consolidación de resultados e impactos de los programas, proyectos y tareas de investigación; que favorezca una mayor cultura investigativa expresada en la producción de artículos científicos en revistas de impacto mundial y regional; la presentación de ponencias y participación exitosa en eventos científicos nacionales e internacionales.

Cumplimiento de las distintas etapas:

Como parte de la etapa inicial de la estrategia, serán identificados, a partir de diagnóstico recurrente, las motivaciones, intereses y potencialidades de los profesores y estudiantes miembros de grupos de investigación; que facilita la orientación intencional de acciones estratégicas para direccionar intencionalmente, los procesos de producción de artículos en revistas de impacto mundial y regional, la presentación de ponencias y participación exitosa en eventos científicos nacionales e internacionales. Serán detectados las principales necesidades académicas que limitan la calidad de la escritura científica; acceso a fuentes y dominio de las principales revistas especializadas relacionadas con los proyectos y tareas; así como las debilidades en el proceso de presentación de ponencias y resultados en eventos científicos nacionales e internacionales.

Se aplicará un diagnóstico inicial a partir de los meses del mes de diciembre 2017, el cual se extenderá hasta el mes de marzo del 2018; el cual será retomado en periodos posteriores del estudio; en dependencia de las limitaciones y necesidades detectadas en el estudio.

Esta parte operativa de la etapa factoperceptual del estudio incluirá la aplicación de los instrumentos

del diagnóstico; orientados hacia la compilación de los criterios y argumentos necesarios para el cumplimiento de los objetivos.

Por cuanto; a partir del diagnóstico y la valoración e interpretación de los resultados, se procederá a la delimitación de acciones estratégicas concretas, cuya objetividad favorezca el direccionamiento de los posibles impactos de las investigaciones de profesores y estudiantes vinculados a los programas y proyectos. Serán definidos las posibles áreas de conocimientos y temas que deberán ser objeto de publicación o divulgación de resultados, a modo de asegurar la predisposición y preparación necesaria del binomio profesores – estudiantes en esta tarea.

La etapa de ejecución de la estrategia se prevé para el año 2018, momento en el cual serán consideradas otras alternativas; como previsión a interrupciones, fallas estratégicas o invariantes no consideradas que puedan limitar el cumplimiento de los objetivos. Para ello deberá preverse otros profesores y estudiantes en las temáticas determinadas, que permita el cumplimiento de los objetivos estratégicos previstos.

En la etapa final de la estrategia serán contrastados los resultados finales con los resultados del diagnóstico preliminar o inicial. En este caso deben analizarse el modo en que los resultados finales lograron promover un incremento considerable y sostenible de la producción científica en revistas de impacto mundial y regional, libros, capítulos de libros; así como la presentación de ponencias en eventos y jornadas nacionales e internacionales.

### ESTRATEGIAS N° 3

Denominación: Estrategia de difusión y vinculación de estudiantes a los programas y proyectos

Objetivo general:

Potenciar el proceso de gestión de la ciencia en la carrera de enfermería; con la difusión sistemática y oportuna de los resultados e impactos; enfatizando en la incorporación de estudiantes de los distintos periodos académicos y niveles; que los provea de los recursos y capacidades investigativas e integrales, en correspondencia con los perfiles de egreso y profesional del enfermero.

Cumplimiento de las distintas etapas:

Las etapas serán desarrolladas del mismo modo que se describen las estrategias anteriores:

En la presente estrategia, se asegurará, a partir del estudio diagnóstico, el estado actual de las vías y oportunidades principales y viables de divulgación de resultados científicos conseguidos por grupos de investigación de la carrera de enfermería. Deben explotarse las potencialidades de los estudiantes, los cuales muestran dominios de las Apps, incluyendo acceso a los buscadores internacionales; entre otros recursos que faciliten la difusión de resultados.

Se aplicará un diagnóstico inicial a partir de los meses del mes de diciembre 2017, el cual se extenderá hasta el mes de marzo del 2018; el cual será retomado en periodos posteriores del estudio; en dependencia de las limitaciones y necesidades detectadas en el estudio.

Serán aplicados los instrumentos del diagnóstico; orientados hacia la detección de las principales necesidades e insuficiencias que limitan el proceso de divulgación de los resultados; y que afectan el objetivo estratégico planteado.

Se delimitarán las acciones estratégicas concretas particulares, cuya objetividad favorezca el direccionamiento de las principales vías, momentos y acciones concretas para difundir los resultados e impactos de los proyectos.

La estrategia incluye la toma de decisiones alternativas para la posible falla de las vías previamente definidas de divulgación; o sea; la movilidad de variante de revista, eventos, páginas u otras.

Para el cumplimiento del objetivo estratégico planteado, serán previstos los profesores responsables de la difusión de información; así como los estudiantes más capacitados y dinámicos capaces de aportar al cumplimiento de las acciones estratégicas.

En la etapa final de la estrategia serán contrastados los resultados finales con los resultados del diagnóstico preliminar o inicial. Serán analizados las vías principales que garantizaron los resultados, así como las principales insuficiencias presentadas durante el desarrollo de la estrategia.

**TEMÁTICAS:**

- 1) Alimentación y nutrición: impactos en la salud de la persona.
- 2) El ejercicio físico y la rehabilitación humana.
- 3) Enfermedades transmisibles: un reto imperante en la salud de la población.
- 4) Las enfermedades infectocontagiosas: necesidad de estudio y atención en salud.
- 5) Aspectos antropológicos, psicológicos y **sociofamiliares** vinculados a la salud de la persona, familia y comunidad.
- 6) Seguimiento y atención integral del paciente por los profesionales de la salud.
- 7) La práctica **profesional** y el desempeño en el mercado laboral en el área de la salud.
- 8) Formación del profesional en el área de salud.
- 10) Salubridad ambiental: un reto comunitario

***"La ciencia más útil es aquella cuyo fruto es el más comunicable"***

*Leonardo Da Vinci*



Facultad de Enfermería: 628-825 Ext. 196

**CONVOCATORIA**

Las Facultades de Enfermería y Ciencias Médicas de la ULEAM, convocan a: profesores, estudiantes, graduados, profesionales, directivos y a todos los interesados nacionales e internacionales; a participar en la IV Jornada Científica - Metodológica de Salud, que tendrá lugar en la bella ciudad de Manta "Capital del Atún", con el objetivo de intercambiar experiencias entre los asistentes; así como socializar los principales resultados científicos y metodológicos evidenciados en la formación de los profesionales y en los servicios de salud.

**"Será un momento ideal para el crecimiento científico y cultural!"**

**Te esperamos**

**UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO  
DE MANABÍ**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**IV  
Jornada Científico -  
Metodológica**

**SALUD**

*(Primer aviso)*

**Mayo, 2018  
MANTA- ECUADOR**

**PRESUPUESTO ESTIMADO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVESTIGACION:  
FACULTAD DE ENFERMERÍA 2019**

<b>PROGRAMA</b>	<b>PRESUPUESTO ESTIMADO (dólares americanos)</b>	<b>PROYECTOS</b>	<b>PRESUPUESTO ESTIMADO (dólares americanos)</b>
N°1 Promoción de salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación del ser humano	80000,00	La alimentación, el ejercicio físico y la rehabilitación de la persona.	25000,00
		Estudio de las enfermedades crónicas degenerativas e infecciosas en la población	3000.0
		Aspectos psicológicos y sociofamiliar de la persona, familia y comunidad.	25000,00
N°2 La formación y educación continua en profesionales de enfermería y la sociedad.	90695,000	Conductas disruptivas y el aprendizaje de enfermería en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí	3695.00
		Educación y Gestión de desechos sólidos comunes en beneficio de una salubridad ambiental y darle un valor agregado con emprendimiento.	80000,00
		Competencias del profesional de enfermería y su relación con el perfil de egreso.	7000,00
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 170.695</b>		<b>\$ 170.695</b>

